



**ANEXO II: CRITERIOS EVALUABLES MEDIANTE FORMULAS**

« \_\_\_\_\_, con domicilio a efectos de notificaciones en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, n.º \_\_\_\_, con NIF n.º \_\_\_\_\_, en representación de la Entidad \_\_\_\_\_, con NIF n.º \_\_\_\_\_, a efectos de su participación en el procedimiento de Autorización Demanial de Sala de Arrate (Servicio de FISIOTERAPIA) ante el Ayuntamiento de Iruña de Oca hago constar que conozco el Pliego que sirve de base al contrato y lo acepto íntegramente, tomando parte de la licitación y comprometiéndome a llevar a cabo el objeto del contrato con arreglo a la siguiente documentación:

1.- Experiencia específica en la actividad objeto del contrato de concesión de la persona que se va a encargar de la gestión del servicio (aportar el histórico de alta en IAE, contrato laboral o cualquier documento que acredite la experiencia indicada).

2.- Relación de servicios a prestar y el precio correspondiente a cada servicio


3.- Aportar calendario y horarios

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Firma del candidato,

Fdo.: \_\_\_\_\_.»

