ANEXO I AL CUADRO RESUMEN

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dª _____, con DNI _____, en calidad de persona representante de la empresa _____, con CIF_____,

DECLARA:

Que en caso de resultar adjudicatario/a del contrato_____ cuyo objeto es _____, se compromete, en los términos recogidos en la oferta y los establecidos en el PPT al cumplimiento de:

(Indicar)

- **Flujo máximo de circulación sanguínea de 4,3 l/min:**

  ☐ Sí Cumple ☐ No Cumple

- **Permite realizar la asistencia ventricular durante un máximo de 5 días:**

  ☐ Sí Cumple ☐ No Cumple

En _____ a, __ de _____ 2.0__

Sello, nombre representante y firma de la empresa _____