

ANEXO I AL CUADRO RESUMEN

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D^a _____, 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 _____