ANEXO XVIII

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA ACUERDOS DE COLABORACION

CIF: Razón social de empresa licitadora:

Nombre y apellidos de la persona apoderada o administradora que firma:

DNI del responsable:

Declaro responsablemente y manifiesto bajo mi responsabilidad que los sistemas médicos que a continuación se citan en la tabla anexa, serán mantenidos por el fabricante del equipo, su SAT oficial o por personal debidamente cualificado según se haya indicado.

Los dispositivos médicos cuyo mantenimiento será realizado por el fabricante del equipo, su SAT oficial o por personal debidamente cualificado, es:

ANEXO EQUIPOS MANTENIDOS POR FABRICANTE/SAT OFICIAL/PERSONAL CUALFICADO

LOTE XX									
DATOS DEL EQUIPO							MANTENIMIENTO *		
CODIGO	D.AMPLIADA O NOMBRE DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N/S	CENTRO DE CONSUMO O CENTRO	COBERTURA	FABRICANTE	SAT DEL FABRICANTE	PERSONAL CUALIFICADO

(*) Marcar con una cruz lo que proceda