

ANEXO 3.

MODELO DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS TÉCNICOS

D con D.N.I. núm. domiciliado en, C/.,
núm. C.P., actuando en nombre (*propio o de la empresa que
represente*), manifiesta que el equipo ofertado cumple con los requisitos técnicos
especificados en el pliego de prescripciones técnicas del contrato de suministro, instalación y
puesta en marcha de una cabina de seguridad biológica de Clase II dentro del Living Lab Salut
Terrassa (Expediente 11/2019) y a fin de comprobarlo se adjunta a esta declaración la
correspondiente ficha técnica o documento equivalente.

(lugar, fecha y firma del proponente)

AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DE LA FUNDACIÓ LEITAT

* * *

El projecte **Health Care Innovation Lab Orbital 40** està cofinançat en un 50% pel Fons Europeu de
Desenvolupament Regional de la Unió Europea en el marc del Programa Operatiu FEDER de Catalunya
2014-2020 i un 25% per la Diputació de Barcelona.