

## **ANNEX 5**

### **CONDICIONS ESPECÍFIQUES (CESSIONS, ACCESSORIS, COMPLEMENTES, MOSTRES, DEMOSTRACIONS, ETC)**

Caldrà aportar en el sobre 1 certificat signat pel facultatiu o tècnic responsable conforme s'ha realitzat la demostració (d'acord amb el model de l'**annex 1 del Plec de Prescripcions Tècniques**)

Per a concretar dia i hora caldrà enviar correu electrònic al Responsable d'Electromedicina de l'Hospital Universitari Arnau de Vilanova de Lleida:

Eugeni Lara: [elara.lleida.ics@gencat.cat](mailto:elara.lleida.ics@gencat.cat)

En l'assumpte del correu caldrà indicar:

NOM LICITADOR + SOL·LICITUD DEMOSTRACIÓ POLÍGRAF

**La demostració de l'equip o equips objecte del contracte s'haurà durant el termini de presentació d'ofertes (la realització de la demostració fora del termini de presentació d'ofertes serà causa d'exclusió de la licitació).**