**ANNEX - 12**

**DECLARACIÓ COMPROMÍS DE MITJANS**

**CS/AH01/1101403776/25/PSS**

El/la senyor/a       , en nom propi, o com a       (*senyaleu les vostres facultats de representació: per exemple, administrador/a únic, apoderat/da,...*), de l’empresa       amb CIF      sota la meva responsabilitat, com a licitador/a del subministrament de fibres làser per a l’equip Làser YAG-ND del Servei d’Obstetrícia de l’Hospital Universitari Vall d’Hebron, amb expedient número CS/AH01/1101403776/25/PSS.

**DECLARO:**

Que l’empresa, a la que represento, es compromet a posar a disposició els mitjans necessaris per a la realització de la prestació.

(signatura electrònica del/de la representant de l’empresa)