**Annex II PPT.- Declaració responsable compliment normativa.**

**PROCEDIMENT: SUBMINISTRAMENT MITJANÇANT ARRENDAMENT, DE MOBILIARI CLÍNIC (LLITS ELÈCTRICS AMB MATALASSOS), I BUTAQUES ELECTRIQUES, PER A L’HOSPITAL DE CALELLA DE LA CORPORACIÓ DE SALUT DEL MARESME I LA SELVA - NÚM D’EXPEDIENT: CSMS 9/24-D**

**LOT 2.- BUTAQUES ELÈCTRIQUES**

El Sr/a. …………....………………………………………….., amb domicili a ……………………………. carrer ......................………………………………………………núm. ……….., proveït de DNI núm. ……………………......., actuant en nom i representació de l’empresa ……………………………..................................., amb domicili a ………………………………., carrer …………………………………………, proveïda de NIF núm. ……………………..

DECLARA sota la seva responsabilitat, com a licitador del procediment de referència, que la proposta tècnica presentada en nom de l’empresa que representa, compleix amb la normativa que s’estableix en el Plec de Prescripcions Tècniques del contracte:

* Certificació del marcatge CE.
* Certificació de compliment de la Llei de Prevenció de Riscos Laboral.
* Certificat de compliment de la norma EN60601-2-52 (equips electromèdics).

(data, signatura i segell de l’empresa)