

- ANNEX 1 - Certificat d'acreditació de realització de demostració

| | |
|--|---|
| Descripció de l'objecte del contracte | SUBMINISTRAMENT D'UN SISTEMA DE MONITORATGE REMOT DE PACIENTS DE LES RESIDÈNCIES BALÀFIA 1 I BALÀFIA 2, DES DEL SERVEI D'URGÈNCIES DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI ARNAU DE VILANOVA DE LLEIDA |
| Número d'expedient | CS/AH06/111453984/25/PO |
| Nom de l'empresa que ha realitzat | |
| Equip amb què s'ha realitzat la demostració | |
| Centre / Lloc on s'ha realitzat la demostració | |
| PERSONAL DE L'HOSPITAL QUE CERTIFICA QUE S'HA REALITZAT DEMOSTRACIÓ DE L'EQUIP | |
| Nom i cognoms | |
| Categoria professional / Càrrec (si procedeix) | |
| Lloc i data | |
| Signatura | |

**LA DEMOSTRACIÓ S'HAURÀ DE REALITZAR 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)**