

Annex 2
Certificat d'acreditació de realització de demostració

Descripció de l'objecte del contracte:	CONTRACTACIÓ CONJUNTA DEL SUBMINISTRAMENT D'UN SISTEMA DE MONITORATGE REMOT DE PACIENTS, MITJANÇANT ARRENDAMENT, SENSE OPCIÓ A COMPRA, PER A L'HOSPITAL COMARCAL DEL PALLARS (HCP), GESTIONAT PER L'EMPRESA PÚBLICA GESTIÓ DE SERVEIS SANITARIS (GSS) I LA FUNDACIÓ SANT HOSPITAL DE LA SEU D'URGELL (FSH).
Número d'expedient	GSS-2026-453
Nom de l'empresa que ha realitzat la demostració	
Equip/s amb què s'ha realitzat la demostració (indicar equip/s, marca i model)	
Centre / Lloc on s'ha realitzat la demostració	

PERSONAL DE L'HOSPITAL COMARCAL DEL PALLARS QUE CERTIFICA QUE S'HA REALITZAT DEMOSTRACIÓ DE L'EQUIP	
Nom i cognoms	
Categoria professional / Càrrec (si procedeix)	
Signatura	