

**ANEXO 3.****MODELO DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS TÉCNICOS**

D ..... con D.N.I. núm. .... domiciliado en ....., C/. .....,  
núm. .... C.P. ...., actuando en nombre ..... (*propio o de la empresa que  
represente*) ....., manifiesta que el equipo ofertado cumple con los requisitos técnicos  
especificados en el pliego de prescripciones técnicas del contrato de suministro, instalación y  
puesta en marcha de una cabina de seguridad biológica de Clase II dentro del Living Lab Salut  
Terrassa (Expediente 11/2019) y a fin de comprobarlo se adjunta a esta declaración la  
correspondiente ficha técnica o documento equivalente.

(lugar, fecha y firma del proponente)

AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN DE LA FUNDACIÓ LEITAT

\* \* \*

El projecte **Health Care Innovation Lab Orbital 40** està cofinançat en un 50% pel Fons Europeu de  
Desenvolupament Regional de la Unió Europea en el marc del Programa Operatiu FEDER de Catalunya  
2014-2020 i un 25% per la Diputació de Barcelona.