

**ANEXO X. DECLARACIÓN MARCADO DE CONFORMIDAD CE.**

D./Dña.....con D.N.I.  
número.....en nombre (propio) o (de la Empresa que representa) con C.I.F./N.I.F  
..... y domicilio fiscal en ..... calle .....  
Número.....a los efectos de dar cumplimiento a lo establecido en el R.D.. 1591/2009, de  
16 de octubre.

DECLARA:

Que los productos ofertados en el Procedimiento....., reúnen las  
condiciones exigidas en el R.D. 1591/2009, de 16 de octubre, que desarrollan las Normas sobre  
condiciones de los productos sanitarios que le son aplicables y, todo ello de acuerdo con lo  
establecido en los Pliegos de Prescripciones Técnicas y Cláusulas Administrativas particulares  
que sirven de base a la convocatoria de licitación, cuyo contenido declara conocer y acepta  
plenamente.

FECHA Y FIRMA DEL LICITADOR

DIRIGIDO AL ÓRGANO DE CONTRATACIÓN