ALLEGATO C - Modulo Elenco Dispositivi									
FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI NON INVASIVI PER IL MONITORAGGIO DELL'ANESTESIA DEL PAZIENTE E MATERIALE DI CONSUMO DA DESTINARE ALLE AZIENDE SANITARIE DI AREA VASTA									
Dati Fornitore									
Fornitore (Indicare)									
Partita IVA Fornitore (Indicare)									
Dispositivi offerti che hanno l'obbligo di iscrizione alla Banca Dati DM (SECONDO NORMATIVA VIGENTE)									
IDENTIFICATIVO DI REGISTRAZIONE BD/RDM (1)	CODICE PRODOTTO FORNITORE (come riportato in offerta economica)	CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE/ASSEMBLATORE	NOME COMMERCIALE E MODELLO	CND	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	CLASSE CE	DATA PRIMA PBBLICAZIONE	RAGIONE SOCIALE FABBRICANTE RAGIONE SOCIALE MANDATARIO (se presente)	PARTITA IVA FABBRICANTE PARTITA IVA MANDATARIO (se presente)

(1) Qualora non sia presente il numero identificativo di iscrizione alla Banca Dati/Repertorio Dispositivi Medici, la Ditta deve OBBLIGATORIAMENTE compilare la dichiarazione di cui al Mod_BD_DM

Dispositivi offerti che NON hanno l'obbligo di iscrizione alla Banca Dati DM (SECONDO NORMATIVA VIGENTE)									
CODICE PRODOTTO (come riportato in offerta economica)	CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE/ASSEMBLATORE	NOME COMMERCIALE E MODELLO	CND	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	CLASSE CE	DATA PRIMA PBBLICAZIONE	RAGIONE SOCIALE FABBRICANTE RAGIONE SOCIALE MANDATARIO (se presente)	PARTITA IVA FABBRICANTE PARTITA IVA MANDATARIO (se presente)	TIPOLOGIA PRODOTTO