



GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DI FORNITURA QUADRIENNALE, IN LOTTI SEPARATI, DI CONTENITORI DI SICUREZZA PRERIEMPI TI DI FORMALDEIDE (FORMALIN FREE) PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE USL DI BOLOGNA, USL DI IMOLA, USL DI FERRARA, AOUBO, AOUFE e IOR

Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.									
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE									
Codice prodotto attribuito dal FABBRICANTE									
Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)									
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE									
Codice prodotto attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE									
Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)									
Identificazione dell'articolo: descrizione, dimensioni, volume ecc.									
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbrikante secondo certificazione CE									
Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti									
Descrizione dei materiali costituenti l'articolo Specificare se latex free.									
assenza ftaliti									
presenza metalli									
prodotto sterile ☐ SI ☐ NO									
monouso ☐			pluriuso ☐						
Indicazione del tipo di sterilizzazione									
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste									
Doppio confezionamento									
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione									
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici									
Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.									
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici) ultimo livello									
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici									
Categoria di appartenenza del dispositivo secondo la Circolare della Conferenza Stato Regioni n 81/CSR del 07/05/2015 (Tipo 1 per Dispositivi Singoli - Tipo 2 per Dispositivi Assemblati o Kit)									Tipo 1 a Tipo 2 a

DICHIARAZIONI RELATIVE AI PARAMETRI DI VALUTAZIONE

PER TUTTI I LOTTI: Possesso della certificazione della parità di genere UNI/PdR 125:2022	SI NO
--	----------