

PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	se compatibile indicare la compatibilità massima	

REQUISITO D'AMMISSIONE

22	Il sistema presenta tutte le tipologie di prodotti: - viti monoassiali, - viti poliassiali, - da riduzione o sistemi analoghi, - viti monoassiali/poliassiali per fissazione iliaca, - barre standard, - barre a diametro variabile, - uncini, - connettori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

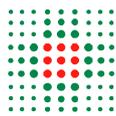
VITI

23	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

BARRE E ALTRI ELEMENTI

26	Tipologie elencare le tipologie di viti barre o altri elementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
28	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

REQUISITO D'AMMISSIONE

22	Il sistema presenta tutte le tipologie di prodotti: - viti monoassiali, - viti poliassiali, - da riduzione o sistemi analoghi, - viti monoassiali/poliassiali per fissazione iliaca, - barre standard, - barre a diametro variabile, - uncini, - connettori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

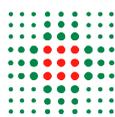
VITI

23	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

BARRE E ALTRI ELEMENTI

26	Tipologie elencare le tipologie di viti barre o altri elementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
28	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

REQUISITO D'AMMISSIONE

22	Il sistema presenta tutte le tipologie di prodotti: - viti monoassiali, - viti poliassiali, - da riduzione o sistemi analoghi, - viti monoassiali/poliassiali per fissazione iliaca, - barre standard, - barre a diametro variabile, - uncini, - connettori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

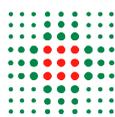
VITI

23	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

BARRE E ALTRI ELEMENTI

26	Tipologie elencare le tipologie di viti barre o altri elementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
28	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

REQUISITO D'AMMISSIONE

22	Il sistema presenta tutte le tipologie di prodotti:	
	- viti monoassiali,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	- viti poliassiali,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	- da riduzione o sistemi analoghi,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	- viti monoassiali/poliassiali per fissazione iliaca,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	- barre standard,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	- barre a diametro variabile,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	- uncini,	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	- connettori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

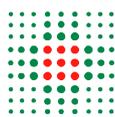
VITI

23	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

BARRE E ALTRI ELEMENTI

26	Tipologie elencare le tipologie di viti barre o altri elementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
28	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

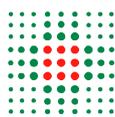


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

VITI		
22	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
BARRE E ALTRI ELEMENTI		
26	Tipologie elencare le tipologie di viti barre o altri elementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
28	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	se compatibile indicare la compatibilità massima	

VITI

22	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

BARRE E ALTRI ELEMENTI

26	Tipologie elencare le tipologie di viti barre o altri elementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
28	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

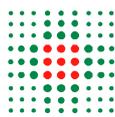
(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

VITI		
22	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
BARRE E ALTRI ELEMENTI		
26	Tipologie elencare le tipologie di viti barre o altri elementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
28	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



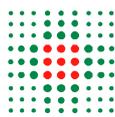
PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

VITI

22	Tipologie elencare le tipologie di viti disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Possibilità di introduzione percutanea	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

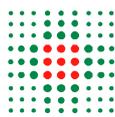


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Altezza del profilo	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
26	Sistema di ritenzione	

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

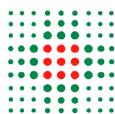


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Possibilità di compressione / distrazione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

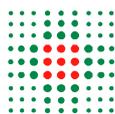


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVE DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituente il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Spazio dedicato al riempimento con sostituto osseo	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

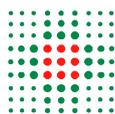


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Spazio dedicato al riempimento con sostituto osseo	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

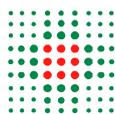


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Spazio dedicato al riempimento con sostituto osseo	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

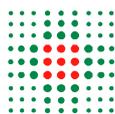


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVE DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Spazio dedicato al riempimento con sostituto osseo	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

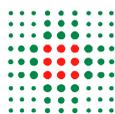


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVE DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituente il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Spazio dedicato al riempimento con sostituto osseo	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

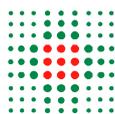


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Spazio dedicato al riempimento con sostituto osseo	non richiesto

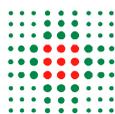
(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE		
SCHEDE INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

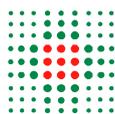


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVE DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituente il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

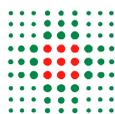


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

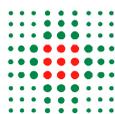
(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE		
SCHEDE INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

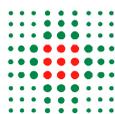


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

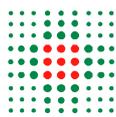


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Possibilità di tecnica mini invasiva	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
24	Possibilità di variazione inclinazione piatti	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

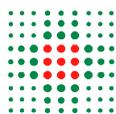


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

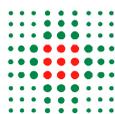


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVE DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituente il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

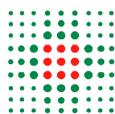


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVE DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Sistemi di ancoraggio vertebrale indicare la gamma di sistemi	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

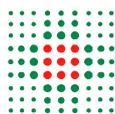


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Applicazione Indicare le modalità di applicazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Compatibilità con RMN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

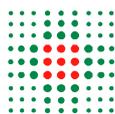


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDE INFORMATIVE DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

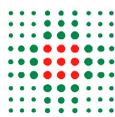


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Tipologie elencare le tipologie disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Materiali indicare i materiali che costituiscono l'elemento	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Ingombro indicare le dimensioni di ingombro	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

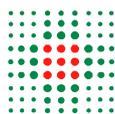


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Lunghezza del sistema di espansione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Direzionabilità dell'espansore	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Pressione massima di insufflaggio	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
25	Praticità di miscelazione indicare le modalità di miscelazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
26	Aghi indicare la gamma di aghi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
27	Cementi indicare la gamma di cementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

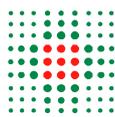


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione del materiale costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Misure elencare le misure disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Cementi indicare la gamma di cementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)

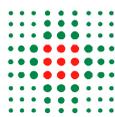


PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Praticità di miscelazione indicare le modalità di miscelazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Aghi indicare la gamma di aghi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Cementi indicare la gamma di cementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)



PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA QUADRIENNALE DI MATERIALE PER INTERVENTI DI CHIRURGIA VERTEBRALE PER LE ESIGENZE DELLE AZIENDE SANITARIE APPARTENENTI ALL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE

SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
3	Codice DM attribuito dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
4	Denominazione del FORNITORE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
6	Codice DM attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
8	Identificazione del dispositivo: descrizione, numero di codice, dimensioni.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
11	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
12	Indicazione del tipo di sterilizzazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
13	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
14	Doppio confezionamento	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
15	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
16	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
17	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
18	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
19	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
20	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
21	Compatibilità con RMN se compatibile indicare la compatibilità massima	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

22	Praticità di miscelazione indicare le modalità di miscelazione	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
23	Aghi indicare la gamma di aghi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto
24	Cementi indicare la gamma di cementi disponibili	è ammesso allegare elenco con singole specifiche per ogni prodotto

(TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE)
