

SCHEDA INFORMATIVA DEL D.M. (compilare una scheda per ogni lotto offerto)																			
<i>Operatore economico: (ragione sociale).....</i>																			
<i>Lotto di partecipazione n.</i>																			
1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.																		
2	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE																		
3	Codice prodotto attribuito dal FABBRICANTE																		
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)																		
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE																		
6	Codice prodotto attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE																		
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)																		
8	Identificazione dell'articolo: descrizione, dimensioni, volume ecc.																		
9	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE																		
10	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti																		
11	Descrizione dei materiali costituenti l'articolo Specificare se latex free.																		
	<table border="1"> <tr> <td>assenza ftaliti</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>presenza metalli</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	assenza ftaliti									presenza metalli								
assenza ftaliti																			
presenza metalli																			
12	prodotto sterile <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO																		
13	monouso <input type="checkbox"/> pluriuso <input type="checkbox"/>																		
14	Indicazione del tipo di sterilizzazione																		
15	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste																		
16	Doppio confezionamento																		
17	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione																		
18	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici																		
19	Copia della certificazione CE, con data di rilascio, sua validità e tipologia di D.M.																		
20	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici) ultimo livello																		
21	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici																		
22	Categoria di appartenenza del dispositivo secondo la Circolare della Conferenza Stato Regioni n 81/CSR del 07/05/2015 (Tipo 1 per Dispositivi Singoli - Tipo 2 per Dispositivi Assemblati o Kit)																		
	Tipo 1 a Tipo 2 a																		