

	LOTTO	1
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Facilità di posizionamento	
	Rimovibilità per trazione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	2
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Facilità di posizionamento	
	Rimovibilità per trazione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	3
	SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Affidabilità e robustezza delle ancorette	
	Maneggevolezza del sistema di dilatazione progressiva	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	4
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Affidabilità e durata nel tempo	
	Presenza doppio accesso per somministrazione farmaci	
	Tempo massimo (espresso in giorni) di permanenza in SITU dichiarato in scheda tecnica	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	5
	SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	6
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	7
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	8
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico	Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	Tempo massimo (espresso in giorni) di permanenza in SITU dichiarato in scheda tecnica	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	9
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	10
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	11
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma dei diametri del retino	
	Robustezza	
	Capacità di rotazione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	12
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Maggior numero dei comparti	
	Capacità di separare il polipo dal materiale di scarto	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	13
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Marcatura markers visivi di riferimento	
	Guaina in acciaio	
	Resistenza ad azionamenti multipli	
	Efficacia della presa	
	Qualità del frustolo bioptico	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	14
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Resistenza ad azionamenti multipli	
	Efficacia della presa	
	Resistenza della presa	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	15
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Resistenza ad azionamenti multipli	
	Efficacia della presa	
	Resistenza della presa	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	16
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di montaggio sulla punta dell'endoscopio	
	Stabilità	
	Robustezza del materiale	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	17
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Agevole fuoriuscita dell'ago con tutti gli strumenti e in tutte le situazioni	
	Agevole penetrazione nella sottomucosa	
	Facilità di iniezione	
	Blocco e controllo in entrata e in uscita dell'ago	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	18
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico	Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
Ampiezza gamma delle misure	
Variabilità delle forme dell'ansa	
Funzionalità d'uso (risposta apertura/ chiusura alla max angolazione dello strumento)	
Possibilità di rotazione	
Resistenza all'azionamento multiplo (memoria di forma)	
Buona forza di presa del tessuto	
<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	19
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Variabilità delle forme dell'ansa	
	Funzionalità d'uso (risposta apertura/ chiusura alla max angolazione dello strumento)	
	Possibilità di rotazione	
	Resistenza all'azionamento multiplo (memoria di forma)	
	Buona forza di presa del tessuto	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	20
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico	Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
Ampiezza gamma delle misure	
Variabilità delle forme dell'ansa	
Funzionalità d'uso (risposta apertura/ chiusura alla max angolazione dello strumento)	
Possibilità di rotazione	
Resistenza all'azionamento multiplo (memoria di forma)	
Buona forza di presa del tessuto	
<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	21
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza della gamma delle misure	
	Pressione massima raggiungibile per misura	
	Descrizione in scheda tecnica delle pressioni relative ai rispettivi diametri	
	Descrizione in etichetta delle pressioni relative ai rispettivi diametri	
	Affidabilità e robustezza del materiale	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	22
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Numerosità dei lacci per caricatore	
	Cap con visibilità migliorata	
	Manico ergonomico con click udibile al rilascio di ogni elastico	
	Sistema di sgancio degli elastici tramite cavetto di acciaio atraumatico sulla varice	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	23
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Uniformità e ampiezza della superficie irrigata con il colorante	
	Facilità d'uso	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	24
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Guaina in acciaio	
	Resistenza ad azionamenti multipli	
	Efficacia della presa	
	Efficacia e precisione dell'effetto termocoagulativo	
	Capacità di preservare il campione tissutale	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	25
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Numerosità dei lacci per caricatore	
	Cap con visibilità migliorata	
	Manico ergonomico con click udibile al rilascio di ogni elastico	
	Sistema di sgancio degli elastici tramite cavetto di acciaio atraumatico sulla varice	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	26
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Atraumaticità della punta	
	Portanza (capacità di mantenere l'asse desiderato durante il posizionamento della protesi)	
	Flessibilità del filo guida	
	Radiopacità	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	27
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Persistenza dell'effetto di sollevamento	
	Effetto di colorazione della sottomucosa	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	28
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Scorrevolezza del filo guida	
	Visibilità markers radio-opachi	
	Ampiezza gamma delle misure	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	29
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Maneggevolezza d'uso	
	Atraumaticità del sistema di inserzione	
	Tenuta del sistema a valvola per l'introduzione del gastroscopio	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	30
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Maneggevolezza d'uso	
	Atraumaticità del sistema di inserzione	
	Stabilità	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	31
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Visibilità del colorante	
	Persistenza dell'effetto colorante	
	Atossicità nel caso di iniezione accidentale nel peritoneo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	32
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Efficacia del sistema di rilascio	
	Forza di presa sul tessuto	
	Ampiezza gamma delle misure	
	Variabilità dei modelli a seconda delle indicazioni d'uso	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	33
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Efficacia del sistema di rilascio	
	Forza di presa sul tessuto	
	Ampiezza gamma delle misure	
	Variabilità dei modelli a seconda delle indicazioni d'uso	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	34
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Efficacia di presa del tessuto	
	Efficacia del taglio	
	Persistenza in sede della clip dopo la resezione della lesione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	35
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia dell'effetto emostatico	
	Persistenza dell'effetto di emostasi	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	36
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia dell'effetto emostatico	
	Persistenza dell'effetto di emostasi	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	37
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia dell'effetto emostatico	
	Persistenza dell'effetto di emostasi	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	38
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia dell'effetto emostatico	
	Persistenza dell'effetto di emostasi	
	Efficacia dell'effetto di infiltrazione della sottomucosa	
	Efficacia della ablazione tissutale	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	39
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Capacità dell'effetto dilatante	
	Effettiva biodegradabilità nei tempi dichiarati	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	40
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza della presa	
	Precisione dell'effetto di resezione	
	Capacità di trattenere multipli frammenti bioptici	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	41
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Durata dell'effetto di aspirazione continua	
	Facilità della rimozione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	42
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Durata dell'effetto di aspirazione continua	
	Facilità della rimozione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	43
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Durata dell'effetto di aspirazione continua	
	Facilità della rimozione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	44
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia dell'effetto di ablazione	
	Sicurezza di utilizzo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	45
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Precisione del controllo del sistema di apertura delle flange	
	Efficacia della penetrazione tissutale della punta	
	Forza di approssimazione tra i visceri	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	46
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Precisione del controllo dell'effetto di ablazione	
	Prevenzione della dispersione della radiofrequenza sul tessuto sano	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	47
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia della penetrazione tissutale della punta	
	Scorrevolezza sul filo guida	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	48
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di applicazione	
	Tenuta del gonfiaggio con liquido	
	Resistenza durante l'esame	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	49
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Ampiezza gamma delle misure	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	50
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza della gamma	
	Pressione massima raggiungibile per misura	
	Descrizione in scheda tecnica delle pressioni relative ai rispettivi diametri	
	Descrizione in etichetta delle pressioni relative ai rispettivi diametri	
	Affidabilità e robustezza del materiale	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	51
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Presenza di entrambe le forme (RETTE e PRECURVATE)	
	Diverse fogge della parte distale in estrusione	
	Funzionalità d'uso	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	52
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Memoria del cestello	
	Semplicità del meccanismo di assemblaggio	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	53
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Visibilità radiologica	
	Maneggevolezza ad eseguire il brushing	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	54
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Ampiezza gamma delle misure	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	55
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma diametri	
	Atraumaticita' del tubo di trasferimento nasale	
	Facilità di lavaggio/iniezione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	56
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Variabilità dei diametri	
	Resistenza del pallone	
	Facilità d'iniezione del contrasto	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	57
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Ampiezza gamma delle misure	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	58
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia dell'effetto della litotrissia	
	Durata della sonda	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	59
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di fissaggio	
	Tenuta del filo guida	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	60
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Facilità di rimozione del tessuto necrotico	
	Ergonomia dell'impugnatura del manipolo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	61
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico	Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione	
	Ampiezza gamma delle misure	
	Atramauticità	
	Efficacia della detersione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	62
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Atramauticità	
	Efficacia della detersione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	63
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Comfort per il paziente	
	Ampiezza gamma dei diametri di apertura	
	Scorrevolezza dell'endoscopio	
	Efficacia del sistema bloccante	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	