

**Allegato C - Modulo Elenco Dispositivi**

FORNITURA IN SERVICE DELLA DURATA QUINQUENNALE EVENTUALMENTE RINNOVABILE DI DUE ANNI DI ANNO IN ANNO DI N. 3 SISTEMI PER INIEZIONE DI CO<sub>2</sub> PER ANGIOGRAFIA PERIFERICA E RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO (N.2 SISTEMI PER LE NECESSITA' DELL'IRCCS AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA DI BOLOGNA E N.1 SISTEMA PER LE NECESSITA' DELL'AZIENDA USL DI BOLOGNA)

## Dati Fornitore

**Fornitore (Indicare)**

**Partita IVA Fornitore (Indicare)**

**Dispositivi offerti che hanno l'obbligo di iscrizione alla Banca Dati DM (SECONDO NORMATIVA VIGENTE) SI SPECIFICA CHE DEVONO ESSERE INDICATI SIA L'APPARECCHIATURA CHE IL MATERIALE DI CONSUMO**

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

**Dispositivi offerti che NON hanno l'obbligo di iscrizione alla Banca Dati DM (SECONDO NORMATIVA VIGENTE)**