

ALLEGATO 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.	
	Certificazione CE in corso di validità	SI NO
	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	SI NO

Eventuali dichiarazioni relative ai requisiti di ammissione o utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare riscontro a quanto dichiarato