



**UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
APPALTI E FORNITURE**

90146 – PALERMO – Viale Strasburgo, n. 233

SCHEMA INFORMATIVA

Fornitura di _____

Lotto di gara N. _____

Impresa concorrente: _____

e relativo indirizzo _____

Fabbricante : _____

e relativo indirizzo _____

Tel. _____ Fax _____ Luogo produzione _____

Nome commerciale e modello attribuito dal Fabbricante _____

Codice D.M. del Fabbricante _____

Distributore per la Sicilia _____

Codice prodotto _____

Nome commerciale e modello _____

Catalogo: pagine di riferimento da pag. _____ a pag. _____

Descrizione prodotto: _____

Dimensioni e misure: _____

_____ (convenienza) _____

Per quanto non previsto dal presente Capitolato Speciale, si fa rinvio, oltre che al Codice Civile, alla disciplina normativa e regolamentare vigente in materia di appalti pubblici.

Presenza di lattice: SI NO

Tipo e modalità di sterilizzazione _____

Validità sterilizzazione _____

Monouso si

Pluriuso si

Se pluriuso indicare:

1) Modalità di pulizia _____

2) Pulizia con apparecchiature ad ultrasuoni si no

3) Modalità di sterilizzazione _____

4) Modalità di confezionamento _____

5) Numero di sterilizzazioni consentite _____

Tipo di confezionamento (materiali) _____

Etichettatura (sul singolo dispositivo e sull'imballaggio) : allegare facsimile

Numero di pezzi per confezione _____

Imballaggio _____

Presenza di codice a barre sul confezionamento di distribuzione

si no

Condizioni specifiche di conservazione e di manipolazione _____

Istruzioni e precauzioni di utilizzo _____

Rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di
utilizzo _____

_____ all'evidenza clinica delle prestazioni e della sicurezza
del dispositivo _____

Dichiarazione di eventuale distribuzione esclusiva dei prodotti offerti

Corrispondenza delle caratteristiche tecniche a norme riconosciute: (Farmacopee, norme armonizzate, ISO, UNI, IEC, CEI, etc..)

Certificazioni di rispondenza alla Direttiva CEE 93/42 e loro validità o dichiarazione di conformità per la classe I non sterile _____

Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici _____

Codice del dispositivo secondo la CND (codice della Classificazione Nazionale Dispositivi Medici all'ultimo livello di stratificazione): _____

Destinazione d'uso e campo di applicazione _____

Data di introduzione sul mercato del DM _____

Data di rilascio della certificazione CE e data di scadenza _____

La Ditta potrà presentare ogni altra informazione ritenuta utile per la valutazione complessiva dell'offerta presentata.

QUALITA' DI PRODUZIONE

Stabilimento effettivo di produzione e confezionamento del prodotto offerto:

Ragione sociale _____

Via _____ Città _____ Stato _____

Data _____

La ditta _____

Servizio Post – vendita

la struttura aziendale commerciale, con particolare riferimento alla Sicilia, alla tipologia del servizio di assistenza e di consulenza garantiti in caso di aggiudicazione e alle misure intraprese dal produttore per garantire la qualità.

Nella relazione descrittiva, oltre alle misure intraprese dal produttore per garantire la qualità, devono essere obbligatoriamente riportate, a pena di esclusione, le seguenti informazioni:

Incaricato di zona: Nome e Cognome _____

Recapito telefonico _____

Tempi e modalità di consegna garantiti _____

Possibilità di risposta per le urgenze _____

Condizioni migliorative nella consegna dei prodotti rispetto a quelle richieste in capitolato:

In caso di aggiudicazione e di nuova introduzione di prodotti tecnologicamente più avanzati, per gli utilizzatori, struttura organizzativa di distribuzione _____

Descrizione del programma e della periodicità dei corsi di aggiornamento previsti per i propri dipendenti _____

Condizioni di scadenza dei prodotti, migliorative rispetto a quelle richieste in capitolato:

Consegna merce:

Ragione Sociale del Corriere utilizzato per le consegne dei prodotti:

Data

Timbro e firma del Legale Rappresentante

dell'Azienda Fornitrice

L'Impresa dovrà compilare solo le parti pertinenti relative ai prodotti offerti oggetto di gara.

Nel caso in cui lo spazio predisposto non sia sufficiente, potranno essere allegate allo stampato pagine aggiuntive, recanti richiamo al paragrafo di riferimento.



PDF
Complete

*Your complimentary
use period has ended.
Thank you for using
PDF Complete.*

[Click Here to upgrade to
Unlimited Pages and Expanded Features](#)