



Sede Legale
Viale Strasburgo n.233 - 90146 Palermo
Tel 0917801111 - P.I. 05841780827
Settore Provveditorato
Tel. 091.7808312 Fax. 091.7808394

SCHEDA INFORMATIVA

GARA D'APPALTO, AI SENSI DELL'ART. 60 COMMA 1 DEL D. LGS. N. 50/2016, PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA TRIENNALE DI MATERIALE DI CONSUMO PER SALA OPERATORIA CHIRURGIA GENERALE E TORACICA - Numero gara 6723651

Lotto di gara n. _____

Impresa concorrente _____

Indirizzo dell'Impresa concorrente _____

Fabbricante _____

Indirizzo del Fabbricante _____

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: _____

Composizione chimica: _____
(se di origine animale specificate la provenienza)

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

Presenza di lattice: SI [] NO []

Tipo e modalità di sterilizzazione _____

Validità sterilizzazione _____

Monouso _____ Pluriuso _____

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 _____

Bibliografia scientifica di supporto 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

Deve prodursi relazione descrittiva della struttura aziendale commerciale, con particolare riferimento all'organizzazione distributiva in 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 (non inferiori a quelli indicati nel capitolato tecnico)

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