

Allegato 3 al Disciplinare

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA FINALIZZATA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER CIASCUN LOTTO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI AUSILI PER INCONTINENZA CON SISTEMA AD ASSORBENZA E SERVIZI CONNESSI DA DESTINARE ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE ABRUZZO (ASL 1 AVEZZANO-SULMONA-L’AQUILA; ASL 2 CHIETI-LANCiano-VASTO; ASL 3 PESCARA; ASL 4 TERAMO)

(DA COMPILARE PER CIASCUNO DEI PRODOTTI RICOMPRESI IN OGNI LOTTO CUI LA DITTA PARTECIPA)

LOTTO _____ CIG _____

SCHEDA-TIPO INFORMATIVA

Impresa concorrente _____

Prodotto _____

Nome commerciale del prodotto e modello attribuito dal fabbricante

Codice D.M. attribuito dal fabbricante _____

Fabbricante _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Tel: _____ Fax _____ Luogo di produzione _____

Nome commerciale del prodotto e modello attribuito dal fornitore

CODICE PRODOTTO _____

Fornitore _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____

Tel: _____ Fax _____ Luogo di produzione _____

Codice D.M. attribuito dal fornitore _____

(Se diverso da quello del fabbricante)

Numero di REGISTRAZIONE del prodotto presso il repertorio nazionale dei Dispositivi Medici

Descrizione del prodotto_____

Dimensioni e gamma di misure:_____

**Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale
specificare la provenienza, composizione chimica**

Numero di pezzi per cf_____

Data_____

Timbro e firma del legale rappresentante
dell'Azienda fornitrice

N.B.:

- 1.** La ditta dovrà compilare le parti pertinenti alla fornitura oggetto della presente gara.
- 2.** Potrà essere presentata ogni altra informazione ritenuta utile per la valutazione complessiva dell'offerta presentata.
- 3.** Nel caso in cui lo spazio predisposto non sia sufficiente, potranno essere allegate allo stampato pagine aggiuntive, recanti richiamo al paragrafo di riferimento.