

MODELLO M 5\_APD – DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA\_APD

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. n. 50/2016, tramite l'utilizzo della piattaforma telematica SinTel, per la conclusione di un Accordo Quadro con più operatori economici ex art. 54, comma 4 lett. a) per la fornitura di sistemi completi necessari per i nuovi pazienti (pazienti incidenti), residenti sul territorio delle Regioni Liguria e Valle d'Aosta e per l'A.S., che saranno sottoposti al trattamento di dialisi peritoneale (metodica CAPD e metodica APD) presso il proprio domicilio e/o presso i Centri Dialisi delle UU.OO. di Nefrologia Dialisi delle Regioni Liguria e Valle d'Aosta, dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige e dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento per un periodo di trentasei mesi (con opzione di rinnovo per ulteriori dodici mesi).

Lotti n. 06 N. gara: 7564947

Offerta tecnica- Lotto n° \_\_\_\_ APD

*<Presentare una scheda per ciascun lotto a cui si partecipa>*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

1 -  in qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante

oppure (barrare le casella corrispondente)

2 -  in qualità di procuratore speciale, giusta procura speciale autenticata nella firma in data

\_\_\_\_\_ dal Notaio in \_\_\_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_,

repertorio n. \_\_\_\_\_, e legale rappresentante

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

sede operativa in \_\_\_\_\_ cap (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e P. IVA \_\_\_\_\_

di seguito "Impresa",

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

#### DICHIARA:

- che i prodotti/dispositivi offerti nella presente procedura sono i seguenti:

---

---

- che nei prodotti offerti nella presente procedura sono presenti tutti i **requisiti tecnici minimi (pena esclusione)**, previsti ai paragrafi nel Capitolato tecnico e prestazionale e le seguenti caratteristiche:

LOTTO OFFERTO N.:				
Barrare con una X in corrispondenza della documentazione /dichiarazione allegata *				
N.	Caratteristiche	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
1. caratteristiche delle sacche contenenti le soluzioni dializzanti:				
1.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
1.2.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
1.3.	<b>Descrizione prodotto</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
1.4.	<b>Soluzione dializzante offerta</b>			
1.5.	<b>Tampone</b>			

1.6.	<b>Concertazioni di glucosio</b> precisare se di glucosio anidro o monoidrato	<i>Indicare il tipo di concentrazione</i>		
1.7.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso del prodotto offerto</i>		
1.8.	<b>ATC</b>	<i>Indicare ATC</i>		
1.9.	<b>AIC</b>	<i>Indicare AIC</i>		
1.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbrikante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbrikante</i>		
1.11.	<b>Sterilità</b>	<i>indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
1.12.	<b>Attestazione di assenza di PVC</b>	<i>Dichiarare se il prodotto non contiene PVC</i>		
1.13.	<b>Attestazione di assenza di lattice</b>	<i>Dichiarare se il prodotto non contiene lattice</i>		
1.14.	<b>Gamma dei volumi</b>			
1.15.	<b>Tipologia di materiale della sacca (vuota):</b>			
1.16.	<b>Presenza di punto di prelievo</b>			
1.17.	<b>Presenza di connettore</b>			
1.18.	<b>Presenza di sistema di connessione</b>			
1.19.	<b>Tipologia di confezionamento</b>			

N.	Caratteristiche	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
caratteristiche dell'apparecchiatura				
2. Apparecchiatura per la dialisi peritoneale automatizzata (tipo Cyclor)				
2.1.	<b>Nome commerciale del dell'apparecchio per APD</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
2.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia di prodotto</i>		
2.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso del prodotto offerto</i>		
2.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
2.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
2.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
2.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
2.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
2.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbriante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
2.11.	<b>Ultima generazione sul mercato</b>	<i>Indicare ultima versione (release) immersa in commercio del modello offerto</i>		

2.12.	<b>Normative europee di sicurezza</b>	<i>Indicare le norme sulla sicurezza</i>		
2.13.	<b>Riconoscimento e connessione automatica delle sacche</b>			
2.14.	<b>Sistema di gestione in remoto</b>	<i>Indicare la possibilità di gestione in remoto</i>		
2.15.	<b>Metodiche di APD</b>	<i>Indicare le metodiche APD che posso essere eseguite (es. Tidal, CCPD etc.)</i>		
2.16.	<b>Software/ hardware per elaborazione dei dati con possibilità di registrazione di tutte le informazioni necessarie per il trattamento</b>			

N.	Caratteristiche	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
caratteristiche del materiale per il paziente				
1. meccanismo di protezione del cambio sacca o “sistema di connessine”				
2.17.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
2.18.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia di prodotto</i>		
2.19.	<b>Destinazione d’uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d’uso del prodotto offerto</i>		
2.20.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
2.21.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l’1.7.2007)</i>		
2.22.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		

2.23.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
2.24.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
2.25.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.26.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbriante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
2.27.	<b>Sterilità</b>	<i>indicare il metodo di sterilizzazione</i>		

N.	Caratteristiche	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
<b>3. Accessori per il paziente</b>				
3.1. Accessori da fornire a titolo gratuito in fase di avvio, tenuti sempre efficienti e da sostituire solo in caso di rottura e/o danneggiamento:				
a) asta reggi sacca (piantana)				
3.1.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.1.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia di prodotto</i>		
3.1.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso del prodotto offerto</i>		
3.1.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.1.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		

3.1.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.1.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
3.1.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.1.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.1.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbriante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.1.11.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>indicare il metodo di sterilizzazione Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
b) accessorio da banco per facilitare il cambio sacca				
3.1.12.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.1.13.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia di prodotto</i>		
3.1.14.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso del prodotto offerto</i>		
3.1.15.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.1.16.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.1.17.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza</i>		

		<i>(direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.1.18.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
3.1.19.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.1.20.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.1.21.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.1.22.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>indicare il metodo di sterilizzazione Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
c) bilancia per controllo scarico (dinamometro)				
3.1.23.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.1.24.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
3.1.25.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
3.1.26.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		

3.1.27.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.1.28.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
d) riscaldatore sacche				
3.1.29.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.1.30.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
3.1.31.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
3.1.32.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.1.33.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.1.34.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.1.35.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.1.36.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
3.1.37.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata</i>		

		<i>alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.1.38.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbriante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.1.39.	<b>Codice commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.1.40.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
2.2. Accessori d'uso limitato nel tempo:				
a) set di raccordo al catetere con tappo di chiusura sterile monouso e/o medicato con disinfettante				
2.2.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
2.2.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
2.2.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
2.2.4.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.2.5.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
2.2.6.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		

2.2.7.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
2.2.8.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
2.2.9.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
2.2.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
2.2.11.	<b>Codice commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.2.12.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
2.2.13.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
2.2.14.	<b>Tipologia di materiale</b>	<i>Dichiarare il materiale utilizzato per la produzione del prodotto</i>		
2.2.15.	<b>Tipologia del disinfettate</b>	<i>Dichiarare la tipologia del disinfettante se presente</i>		
b) Raccordo in titanio / altro				
2.2.16.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		

2.2.17.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
2.2.18.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
2.2.19.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.2.20.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
2.2.21.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
2.2.22.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
2.2.23.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
2.2.24.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
2.2.25.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
2.2.26.	<b>Codice commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.2.27.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel</i>		

		<i>RDM)</i>		
2.2.28.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
2.2.29.	<b>Tipologia del materiale</b>	<i>Dichiarare il materiale utilizzato per la produzione</i>		
2.3. Accessori monouso:				
a) tappini di chiusura del set paziente monouso sterili				
2.3.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
2.3.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
2.3.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
2.3.4.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.3.5.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
2.3.6.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D. Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
2.3.7.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
2.3.8.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		

2.3.9.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
2.3.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
2.3.11.	<b>Codice commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.3.12.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
2.3.13.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
2.3.14.	<b>Tipologia di materiale</b>	<i>Dichiarare il materiale utilizzato per la produzione del prodotto</i>		
b) tappini, clamp conchiglia, opticap e set di connessione con adattatore per sacche di altre aziende				
2.3.15.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
2.3.16.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
2.3.17.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
2.3.18.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.3.19.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		

2.3.20.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D. Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
2.3.21.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
2.3.22.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
2.3.23.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
2.3.24.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
2.3.25.	<b>Codice commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.3.26.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
2.3.27.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
2.3.28.	<b>Tipologia del materiale</b>	<i>Dichiarare il materiale utilizzato per la produzione</i>		
c) sacca di scarico da 3 lt.				
2.3.29.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		

2.3.30.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
2.3.31.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
2.3.32.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.3.33.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
2.3.34.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D. Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
2.3.35.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
2.3.36.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
2.3.37.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
2.3.38.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
2.3.39.	<b>Codice commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
2.3.40.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel</i>		

		<i>RDM)</i>		
2.3.41.	<b>Tipologia del materiale</b>	<i>Dichiarare il materiale utilizzato per la produzione</i>		

N.	Caratteristiche	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
<b>3. Materiale di medicazione e di protezione indumenti</b>				
<b>3.1. : mascherina chirurgiche</b>				
3.1.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.1.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia di prodotto</i>		
3.1.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso del prodotto offerto</i>		
3.1.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.1.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.1.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.1.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
3.1.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.1.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		

3.1.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.1.11.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>indicare il metodo di sterilizzazione Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
<b>3.2. Teli in tnt</b>				
3.2.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.2.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia di prodotto</i>		
3.2.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso del prodotto offerto</i>		
3.2.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.2.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.2.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.2.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
3.2.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.2.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		

3.2.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.2.11.	<b>Attestato di certificazione CE ai sensi del D. Lgs. 46/97 e s.m.i.</b>	<i>indicare il metodo di sterilizzazione Indicare n° del certificato e allegare certificazione rilasciata da un Ente Notificato attestante la conformità dei DM al D. Lgs. 46/97 (qualora non reperibile nel RDM)</i>		
<b>3.3. Kits sterili così composti:</b>				
<b>3.3.1. Tamponi in cotone diametro 4cm.</b>				
3.3.1.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.3.1.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
3.3.1.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
3.3.1.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.3.1.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.3.1.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.3.1.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
3.3.1.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata</i>		

		<i>alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.3.1.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.3.1.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.3.1.11.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
3.3.2. Garze in cotone cm. 5x5 tagliate a coda di rondine				
3.3.2.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.3.2.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
3.3.2.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
3.3.2.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.3.2.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.3.2.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.3.2.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		

3.3.2.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.3.2.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.3.2.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.3.2.11.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
3.3.3. Garze in cotone cm. 5x5 a 16 strati				
3.3.3.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.3.3.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
3.3.3.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
3.3.3.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.3.3.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.3.3.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.3.3.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		

3.3.3.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.3.3.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.3.3.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.3.3.11.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
<b>3.3.4. Cerotti pretagliati a Y anallergici 10x10</b>				
3.3.4.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
3.3.4.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
3.3.4.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
3.3.4.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
3.3.4.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
3.3.4.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
3.3.4.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		

3.3.4.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
3.3.4.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
3.3.4.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
3.3.4.11.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
<b>4. Disinfettanti</b>				
4.1. Per medicazioni emergenza cutanea				
4.1.1. Flaconi di ipoclorito di sodio al 5%				
4.1.1.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
4.1.1.2.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
4.1.1.3.	<b>ATC</b>	<i>Indicare ATC</i>		
4.1.1.4.	<b>AIC</b>	<i>Indicare AIC</i>		
4.1.1.5.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
4.1.1.6.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		

4.1.2. Fiale di soluzione sodio cloruro 0,9%

4.1.2.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
4.1.2.2.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
4.1.2.3.	<b>ATC</b>	<i>Indicare ATC</i>		
4.1.2.4.	<b>AIC</b>	<i>Indicare AIC</i>		
4.1.2.5.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
4.1.2.6.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		

4.2. Per disinfezione mani

4.2.1. Gel igienizzante pronto uso

4.2.1.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
4.2.1.2.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
4.2.1.3.	<b>ATC</b>	<i>Indicare ATC</i>		
4.2.1.4.	<b>AIC</b>	<i>Indicare AIC</i>		
4.2.1.5.	<b>CND(*)</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		

4.2.1.6.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
4.2.1.7.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
4.2.1.8.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
4.2.1.9.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
4.2.1.10.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
4.2.1.11.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		

5. Materiale da consegnare solo su richiesta

5.1. Sistema di protezione anallergico per catetere peritoneale

5.1.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
5.1.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
5.1.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
5.1.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		

5.1.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
5.1.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
5.1.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
5.1.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
5.1.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
5.1.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
<b>5.2. Cerotti sterili medicati a rilascio di ioni d'argento</b>				
5.2.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
5.2.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
5.2.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
5.2.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		
5.2.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in</i>		

	<b>D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
5.2.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
5.2.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
5.2.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
5.2.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
5.2.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
5.2.11.	<b>Sterilità</b>	<i>Indicare il metodo di sterilizzazione</i>		
<b>5.3. Sacche in materiale resistente all'acqua per la doccia e/o balneazione</b>				
5.3.1.	<b>Nome commerciale del prodotto offerto</b>	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
5.3.2.	<b>Descrizione del dispositivo</b>	<i>Descrivere la tipologia del prodotto</i>		
5.3.3.	<b>Destinazione d'uso</b>	<i>Dichiarare la destinazione d'uso per prodotto offerto</i>		
5.3.4.	<b>CND</b>	<i>Indicare il codice CND</i>		

5.3.5.	<b>Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)</b>	<i>Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)</i>		
5.3.6.	<b>Classe di appartenenza</b>	<i>Indicare la classe di appartenenza (direttive comunitarie D.M.)</i>		
5.3.7.	<b>Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)</b>	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
5.3.8.		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte</i>		
5.3.9.	<b>Codice commerciale prodotto offerto</b>	<i>Indicare il codice commerciale attribuito al prodotto offerto</i>		
5.3.10.	<b>Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)</b>	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		

(\*) da compilare qualora il prodotto offerto sia registrato come D. M.

Elenco documenti presentati a corredo della presente offerta:

- 1.
- 2.
- 3.
- .....

**NB.** Nel caso in cui uno o più documenti richiesti siano già presenti aggiornati e immediatamente scaricabili dalle banche dati ufficiali del Ministero della Salute, le ditte concorrenti potranno astenersi dalla presentazione, **indicando nell'elenco il link** a cui collegarsi per scaricare il documento.>

**NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa) con le modalità di cui al documento “Modalità tecniche di utilizzo della piattaforma Sintel”.**

**Per le prescrizioni inerenti la presentazione e la sottoscrizione del documento in relazione alla forma di partecipazione si rimanda a quanto disposto in merito nel Disciplinare di gara.**