

## **AREA CENTRALE REGIONALE DI ACQUISTO**

**GARA A PROCEDURA APERTA EX ART. 60 D. LGs. n. 50/2016 TRAMITE LA PIATTAFORMA DI INTERMEDIAZIONE TELEMATICA SINTEL PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE PER LE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERE DELLA REGIONE LIGURIA. LOTTI N. 3 GARA N. 7221957**

### **MODELLO M5bis (DA ALLEGARE AL MODELLO 5 OFFERTA TECNICA)**

#### **DICHIARAZIONE SUSSISTENZA DEI REQUISITI MINIMI E PREFERENZIALI (QUESTIONARIO TECNICO)**

Il presente questionario tecnico relativo a dispositivi medici è da compilare integralmente da parte del Concorrente relativamente al lotto di partecipazione, senza alcun rimando alla/e Scheda/e Tecnica/Tecniche.

Tale questionario deve essere compilato per ogni prodotto offerto e deve essere debitamente firmato, timbrato e inoltrato insieme all'offerta.

**LOTTO NR. ....**

**SISTEMA PER OSSIGENO TERAPIA CON CONCENTRATORE**

**• CONCENTRATORE FISSO**

Nome commerciale:	
Codice CND:	
Numero di Repertorio:	
Modello:	
Produttore:	
Nazione di produzione:	
Importatore:	
Fornitore:	
Altre informazioni utili per l'identificazione del dispositivo:	
Anno immissione in commercio:	
Descrizione della trasportabilità del prodotto:	
Dimensioni (mmXmmXmm):	
Peso (kg):	
Range di regolazione del flusso (in litri/minuto):	
Rumorosità di emissione in dBa:	
Risparmio energetico in Watt a lt/min:	

**• CONCENTRATORE PORTATILE**

Nome commerciale:	
Codice CND:	
Numero di Repertorio:	
Modello:	
Produttore:	
Nazione di produzione:	
Importatore:	
Fornitore:	
Altre informazioni utili per l'identificazione del dispositivo:	
Anno immissione in commercio:	
Descrizione della trasportabilità del prodotto:	
Dimensioni (mmXmmXmm):	
Peso (kg):	
Range di regolazione del flusso (in litri/minuto):	
Numero di settaggi disponibili per la regolazione del flusso:	
Rumorosità di emissione in dBa:	
Risparmio energetico in Watt a lt/min:	
Possibilità di utilizzo in aereo mobile (indicare si/no)	

**INFORMAZIONI GENERALI SUL MATERIALE DI CONSUMO**

*(replicare la tabella per ciascun diverso componente di materiale di consumo previsto nel Capitolato Tecnico)*

UMIDIFICATORE	
Nome commerciale:	
Codice CND:	
Numero di Repertorio:	
Modello:	
Produttore:	
Nazione di produzione:	
Importatore:	
Fornitore:	
Gamma di misure disponibili:	
CANNULE NASALI o MASCHERE	
Nome commerciale:	
Codice CND:	
Numero di Repertorio:	
Modello:	
Produttore:	
Nazione di produzione:	
Importatore:	
Fornitore:	
Gamma di misure disponibili:	
TUBI, RACCORDI E PROLUNGHE	
Nome commerciale:	
Codice CND:	
Numero di Repertorio:	
Modello:	
Produttore:	
Nazione di produzione:	
Importatore:	
Fornitore:	
Gamma di misure disponibili:	
ACCESSORI PER TRACHEOSTOMIZZATI	
Nome commerciale:	
Codice CND:	
Numero di Repertorio:	
Modello:	
Produttore:	
Nazione di produzione:	
Importatore:	
Fornitore:	
Gamma di misure disponibili:	

**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)**