

MODELLO M 5 – DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA

Procedura aperta, ai sensi art. 60 D.Lgs. 50/2016, tramite piattaforma di intermediazione telematica SinTel per l'affidamento della fornitura di Ausili per disabili Ipovedenti a favore delle AA.SS.LL. della Regione Liguria per un periodo di anni tre con l'opzione di proroga per ulteriori due anni. Lotti n. 13. GARA N. 7971344

Offerta tecnica– Lotto *<inserire numero lotto>*

*<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 *				
Req. N°	Caratteristiche conformità	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
1	Nome commerciale del prodotto offerto	<i>Indicare il nome commerciale</i>		
2	Destinazione d'uso	<i>Dichiarare la destinazione d'uso del prodotto offerto</i>		
3	CND	<i>Indicare il codice CND</i>		
4	Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)	<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	Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)	<i>Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM</i>		
5.2		<i>Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per</i>		

		<i>la presentazione delle offerte</i>		
Req. N°	Caratteristiche conformità	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
6	Codice commerciale prodotto offerto			
7	Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbricante (se diverso dalla Società offerente)	<i>Indicare nome e ragione sociale del fabbricante</i>		
8	Codice Fabbricante del prodotto offerto (se diverso dalla Società offerente)	<i>Indicare codice prodotto del fabbricante per ogni taglia offerta</i>		
9	Tempi di consegna degli ausili	<i>Dichiarare i tempi di consegna degli ausili dalla richiesta (in giorni)</i>		
10	Durata della garanzia post vendita	<i>Indicare la durata della garanzia post vendita (in mesi)</i>		
11	Supporto/formazione all'assistito e/o caregiver	<i>Allegare breve relazione tecnica descrittiva del tipo di supporto/formazione fornito all'assistito e/o al caregiver</i>		
12	Capillarità della distribuzione	<i>Allegare una breve relazione descrittiva della rete di distribuzione degli ausili</i>		
13	Numero tecnici abilitati operativi sul territorio della Regione Liguria ( <u>solo per lotto 13</u> )	<i>Allegare elenco riportante il numero dei tecnici abilitati, la loro collocazione e la qualifica professionale (per ragioni di tutela della riservatezza non indicare dati personali)</i>		

Elenco documenti presentati a corredo della presente offerta:

1. *Relazione tecnica supporto/formazione all'assistito e/o al caregiver*
2. *Relazione descrittiva rete di distribuzione ausili*
3. *Elenco tecnici abilitati operativi sul territorio della Regione Liguria (solo per lotto 13)*

Altro

.....

.....

**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.