

ALLEGATO F4

**Procedura aperta per la fornitura
di aghi e siringhe
occorrenti alle AA.SS.LL., EE.OO ed I.R.C.C.S. della Regione Liguria
per un periodo di 36 mesi
(con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi)
Lotti n. 27
Numero gara 5851611**

SCHEDA INFORMATIVA RELATIVA ALLE CARATTERISTICHE TECNICHE
(Presentare una scheda per ciascun lotto offerto)

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:

- 1) che nel prodotto offerto nella presente procedura sono presenti **tutti i requisiti tecnici minimi (pena esclusione)**, previsti ai paragrafi nel Capitolato tecnico - Sezione A allegato al Disciplinare di gara;
- 2) che gli elementi identificativi del prodotto offerto sono quelli rappresentati nelle tabelle seguenti:

CARATTERISTICHE COMUNI A TUTTI I LOTTI				
REQUISITI OBBLIGATORI PER TUTTI I DISPOSITIVI <u>PENA ESCLUSIONE</u> <i>salvo ove diversamente indicato</i>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Monouso, sterili, privi di ftalati e latex free	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	La scheda tecnica e/o gli altri documenti presentati devono specificare chiaramente i materiali che costituiscono il dispositivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	L'apertura delle confezioni deve avvenire con facilità nel rispetto della sterilità del prodotto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Requisiti del dispositivo di sicurezza			
	a) il dispositivo di sicurezza deve basarsi preferibilmente su un principio di funzionamento di tipo passivo, cioè attivarsi in modo automatico senza ulteriore intervento attivo da parte dell'operatore	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	b) il meccanismo di sicurezza deve costituire parte integrante del dispositivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	c) l'attivazione del meccanismo di sicurezza deve creare una barriera protettiva irreversibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	d) il meccanismo di sicurezza deve possibilmente essere attivabile con una sola mano	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	e) durante l'attivazione del meccanismo di sicurezza le mani dell'operatore devono potersi trovare in posizione arretrata rispetto all'ago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

	f) l'attivazione del meccanismo di sicurezza deve essere intuitiva	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	g) il meccanismo di sicurezza deve consentire una attivazione precoce dopo l'uso del dispositivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	h) deve essere presente un segnale visibile e/o udibile di avvenuta attivazione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	i) l'attivazione deve avvenire sempre al primo tentativo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	j) il dispositivo deve essere sicuro ed efficace nei riguardi del paziente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	k) la conformazione del dispositivo di sicurezza non deve alterare in alcun modo la dose di farmaco somministrata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Documentazione			
	a) <u>catalogo o depliant originale</u> sul quale sia chiaramente indicato il codice prodotto offerto (che deve essere presente in catalogo). La ditta può dattiloscivere il codice di ultima generazione sul depliant	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	b) <u>scheda tecnica</u> , firmata in originale, in lingua italiana o con traduzione allegata, che riporti tutte le caratteristiche del prodotto presentato. Dalla scheda tecnica dovrà essere possibile una verifica della corrispondenza del prodotto a quanto richiesto. Non vengono prese in considerazione schede tecniche non firmate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	c) <u>copia controfirmata della certificazione CE</u> , con l'indicazione della classe di appartenenza del prodotto, in corso di validità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	d) copia delle <u>istruzioni per l'uso</u> redatte in lingua italiana e presenti nella/sulla confezione di vendita	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Formazione			
	a) sono richiesti come obbligatori un	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

	progetto formativo e attività di formazione, rivolti agli utilizzatori, sul funzionamento dei singoli dispositivi ed in particolare sul sistema di sicurezza, da effettuarsi senza oneri aggiuntivi			
	b) devono essere garantiti, per tutti gli operatori, accurata informazione ed addestramento "on the job"	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
	c) sono oggetto di valutazione eventuali ausili audiovisivi messi a disposizione del personale per facilitare il corretto impiego dei presidi proposti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

LOTTO 1
AGHI IPODERMICI MONOUSO PER DILUIZIONE FARMACI
CIG 6036176A01

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago in acciaio, di robustezza sufficiente alla perforazione di ogni tipo di flacone	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Cono in materiale plastico, contrassegnato da codice colore, attacco luer	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Cappuccio copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Ago saldamente fissato al barilelto	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Compatibilità con le tipologie di siringhe non montate previste in gara	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Calibri obbligatori: 18G, 19G, 20G. Per uno o più dei calibri richiesti sono ammessi alla valutazione anche aghi di Blunt	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

LOTTO 2
AGHI IPODERMICI MONOUSO DI SICUREZZA
PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI
CIG 60368359D4

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago in acciaio, fissato saldamente al barilello	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Cono in materiale plastico, contrassegnato da codice colore, attacco luer	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Cappuccio copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Sistema di sicurezza che consenta la protezione dell'ago dopo l'uso	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Compatibilità con le tipologie di siringhe non montate previste in gara	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Calibri obbligatori: 21G, 22G, 23G, 25G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		
Caratteristiche della punta ed affilatura dell'ago		Q1		

<p>Programma di formazione del personale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
Gamma misure disponibili	Q3*	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

LOTTO 3
AGHI A FARFALLA CON SISTEMA DI SICUREZZA
CIG 60368706B7

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago in acciaio. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Alette di fissaggio laterali, flessibili, morbide ed antiscivolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Tubo di raccordo della lunghezza di cm 30 circa, sufficientemente trasparente e sottile, flessibile, non collabente alla torsione, privo di memoria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Terminale luer lock standard (adattabile ad altri dispositivi medici) con tappo di chiusura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Codice colore che distingue le varie misure	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Sistema di sicurezza irreversibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Tipologie obbligatorie: 21G x mm 19 ca; 23G x mm 19 ca	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		
Flessibilità, dimensioni e facilità di impugnatura delle alette, memoria del tubo di raccordo		Q1		

<p>Programma di formazione del personale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	

LOTTO 4
AGHI A FARFALLA PEDIATRICI CON SISTEMA DI SICUREZZA
CIG 6036898DD0

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME PENA ESCLUSIONE		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago in acciaio. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Alette di fissaggio laterali, flessibili, morbide ed antiscivolo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Tubo di raccordo della lunghezza di cm 30 circa, sufficientemente trasparente e sottile, flessibile, non collabente alla torsione, privo di memoria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Terminale luer lock standard (adattabile ad altri dispositivi medici) con tappo di chiusura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Codice colore che distingue le varie misure	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Sistema di sicurezza irreversibile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Tipologie obbligatorie: 25 G x mm 19 ca; 27 G x mm 19 ca	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		
Flessibilità, dimensioni e facilità di impugnatura delle alette, memoria del tubo di raccordo		Q1		

<p>Programma di formazione del personale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	

LOTTO 5
AGHI CANNULA MONOVIA CON SISTEMA DI SICUREZZA
CIG 6036934B86

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago introduttore in acciaio, da sfilare dopo l'introduzione della cannula. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2	Cannula radiopaca, a superficie liscia, biocompatibile, termoplastica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3	Cono con attacco luer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4	Codice colore che distingua le varie misure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5	Camera di reflusso in materiale plastico trasparente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6	Alette di posizionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.7	Copriago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.8	Sistema di sicurezza irreversibile di tipo passivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.9	Consentire l'infusione di mezzi di contrasto ad alta pressione (300 psi), farmaci antiblastici, emoderivati, nutrizione parenterale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(§) pressione max sostenibile per ogni riferimento: _____ _____ _____
1.10	Materiale della cannula: poliuretano o materiale con caratteristiche equivalenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(§) materiale: _____ _____ _____
1.11	Tipologie obbligatorie: 14G x mm 45/50; 16G x mm 45/50; 18G x mm 45/50; 20G x mm 30/35; 22G x mm 23/27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza	Q1	
Flessibilità, dimensioni e facilità di impugnatura delle alette, memoria del tubo di raccordo	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Unità di misura	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Diametro esterno, diametro interno e lunghezza della cannula (per ogni voce presentata)	mm	
Flusso espresso in ml/minuto (per ogni voce presentata)	ml/min	
Tempo di permanenza consigliato	min	

LOTTO 6
AGHI CANNULA MONOVIA PEDIATRICI
CON SISTEMA DI SICUREZZA (24G)
CIG 60369497E8

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago introduttore in acciaio, da sfilare dopo l'introduzione della cannula. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Cannula radiopaca, a superficie liscia, biocompatibile, termoplastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Cono con attacco luer	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Misura obbligatoria 24G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Camera di reflusso in materiale plastico trasparente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Alette di posizionamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Sistema di sicurezza irreversibile di tipo passivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.9	Consentire l'infusione di mezzi di contrasto ad alta pressione (300 psi), farmaci antiblastici, emoderivati, nutrizione parenterale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) pressione max sostenibile per ogni riferimento: _____ _____ _____
1.10	Materiale della cannula: poliuretano o materiale con caratteristiche equivalenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) materiale: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza	Q1	
Facilità di inserzione della cannula e facilità di impugnatura	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Unità di misura	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Diametro esterno, diametro interno e lunghezza della cannula	mm	
Flusso espresso in ml/minuto	ml/min	
Tempo di permanenza consigliato	gg	

LOTTO 7
AGHI CANNULA PEDIATRICI
CON SISTEMA DI SICUREZZA (26G)
CIG 6036963377

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago introduttore in acciaio, da sfilare dopo l'introduzione della cannula. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Cannula radiopaca, a superficie liscia, biocompatibile, termoplastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Cono con attacco luer	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Misura obbligatoria 26G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Camera di reflusso in materiale plastico trasparente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Alette di posizionamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Sistema di sicurezza irreversibile di tipo passivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.9	Consentire l'infusione di mezzi di contrasto ad alta pressione (300 psi), farmaci antiblastici, emoderivati, nutrizione parenterale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) pressione max sostenibile per ogni riferimento: _____ _____ _____
1.10	Materiale della cannula: poliuretano o materiale con caratteristiche equivalenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) materiale: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza	Q1	
Facilità di inserzione della cannula e facilità di impugnatura	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Unità di misura	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Diametro esterno, diametro interno e lunghezza della cannula	mm	
Flusso espresso in ml/minuto	ml/min	
Tempo di permanenza consigliato	gg	

LOTTO 8
AGHI CANNULA DOPPIA VIA CON SISTEMA DI SICUREZZA
CIG 6036971A0F

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago introduttore in acciaio, da sfilare dopo l'introduzione della cannula. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2	Cannula radiopaca, a superficie liscia, biocompatibile, termoplastica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3	Sito di iniezione, con valvola antireflusso, completo di tappo a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4	Cono con attacco luer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5	Codice colore che distingua le varie misure	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6	Camera di reflusso in materiale plastico trasparente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.7	Alette di posizionamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.8	Copriago	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.9	Sistema di sicurezza irreversibile di tipo passivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.10	Materiale della cannula: poliuretano o materiale con caratteristiche equivalenti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(§) materiale: _____ _____ _____
1.11	Tipologie obbligatorie: 14G x mm 45/50; 16G X mm 45/50; 18G x mm 45/50; 20G x mm 30/35; 22G x mm 23/27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza	Q1	
Facilità di inserzione della cannula e facilità di impugnatura	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Unità di misura	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Diametro esterno, diametro interno e lunghezza della cannula (per ogni voce presentata)	mm	
Flusso espresso in ml/minuto (per ogni voce presentata)	ml/min	

Pressione massima (espressa in psi) sostenibile dalla cannula (per ogni voce presentata)	psi	(§) pressione max sostenibile per ogni voce: <hr/> <hr/> <hr/>
Tempo di permanenza consigliato	gg	

LOTTO 9
DISPOSITIVI CHIUSI PER ACCESSO VENOSO PERIFERICO
CON CANNULA CORTA
CIG 60369844CB

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago introduttore in acciaio, da sfilare dopo l'introduzione della cannula. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Cannula radiopaca, a superficie liscia, biocompatibile, termoplastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Codice colore che distingua le varie misure	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Camera di reflusso in materiale plastico trasparente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Alette per un facile posizionamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Prolunga con raccordo ad Y	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Copriago, clamp e tappini di chiusura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Sistema di sicurezza irreversibile di tipo passivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.9	Idoneità all'infusione di antiblastici e nutrizione enterale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.11	Tipologie con raccordo ad Y obbligatorie: 20G x mm 25; 22G x mm 19; 24G x mm 19	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		

Facilità di inserzione dell'ago, facilità di impugnatura, funzionalità di clamp e tappini	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
Gamma misure e tipologie disponibili (es.: valvola needle less, altre lunghezze)	Q3*	
Pressione massima sostenibile (300 psi)	Q3*	(§) pressione max sostenibile dalla cannula per ogni voce presentata: _____ _____ _____
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Unità di misura	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Diametro esterno, diametro interno e lunghezza della cannula (per ogni voce presentata)	mm	
Flusso espresso in ml/minuto (per ogni voce presentata)	ml/min	
Dichiarazione di compatibilità all'infusione di antiblastici e nutrizione enterale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Tempo di permanenza consigliato	gg	

LOTTO 10
DISPOSITIVI CHIUSI PER ACCESSO VENOSO PERIFERICO
CON CANNULA LUNGA
CIG 6036995DDC

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago introduttore in acciaio, da sfilare dopo l'introduzione della cannula. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Cannula radiopaca, a superficie liscia, biocompatibile, termoplastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Codice colore che distingua le varie misure	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Camera di reflusso in materiale plastico trasparente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Alette per un facile posizionamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Prolunga con raccordo ad Y	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Copriago, clamp e tappini di chiusura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Sistema di sicurezza irreversibile di tipo passivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.9	Idoneità all'infusione di antiblastici e nutrizione enterale e consentire l'infusione di mezzi di contrasto ad alta pressione (300 psi)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) pressione max sostenibile dalla cannula per ogni voce presentata: _____ _____ _____
1.11	Tipologie con raccordo ad Y obbligatorie: 18G; 20G x mm 32; 22G x mm 25; 24G x mm 19	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza	Q1	
Facilità di inserzione dell'ago, facilità di impugnatura, funzionalità di clamp e tappini	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
Gamma misure e tipologie disponibili (es.: valvola needle less, altre lunghezze)	Q3*	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Unità di misura	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Diametro esterno, diametro interno e lunghezza della cannula (per ogni voce presentata)	mm	
Flusso espresso in ml/minuto (per ogni voce presentata)	ml/min	

Dichiarazione di compatibilità all'infusione di antitumorali e nutrizione enterale e mezzi di contrasto ad alta pressione (300 psi)	<input type="checkbox"/> SI	
	<input type="checkbox"/> NO	
Tempo di permanenza consigliato	gg	

LOTTO 11
AGHI DI HUBER CON SISTEMA DI SICUREZZA
CIG 6037008898

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Sistema di sicurezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Tipologie obbligatorie: 19G x mm 25; 20G x mm 25	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		
Numero di manovre (oltre a quelle compiute abitualmente) necessarie per attivare il dispositivo di sicurezza, facilità di inserzione dell'ago e facilità di impugnatura		Q1		
Pressione massima sostenibile		Q3*		(§) pressione max sostenibile _____ _____ _____
Gamma di misure disponibili		Q3*		(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

<p>Programma di formazione del personale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
<p>Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile</p>	Q1	

LOTTO 12
SET DI INFUSIONE PER PORT CON SISTEMA DI SICUREZZA
CIG 6037033D38

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago di Huber, completo di copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Prolunga con raccordo ad Y, clamp, connessioni standard e completo di tappini	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Dispositivo di sicurezza	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Tipologie obbligatorie: 19G x mm 25; 20G x mm 25	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		
Facilità di inserzione dell'ago		Q1		
Facilità di impugnatura		Q1		
Presenza di eventuale sistema antidecubito		Q5		
Pressione massima sostenibile		Q3*		(§) pressione max sostenibile per ogni voce presentata: _____ _____ _____
Gamma di misure disponibili		Q3*		(§) gamma misure offerte: _____ _____

<p>Programma di formazione del personale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	

LOTTO 13
TAPPI MONOUSO MASCHIO/FEMMINA
CIG 6037062529

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Tappi M/F in plastica per accessi periferici	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Dimensioni tali da poter essere utilizzati con facilità	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Confezione singola sterile, di facile apertura	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

LOTTO 14
SIRINGHE A TRE PEZZI CON AGO DI SICUREZZA
CIG 6037256541

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago staccabile	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Ago protetto da copriago in plastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	<u>Caratteristiche generali dell'ago (lotto 1)</u> a) ago in acciaio, di robustezza sufficiente alla perforazione di ogni tipo di flacone; b) cono in materiale plastico, contrassegnato da codice colore, attacco luer; c) ago saldamente fissato al barileto; d) affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Ago già montato sulla siringa o fornito separatamente nella stessa confezione primaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Possibilità di utilizzare un eventuale altro ago di calibro maggiore per effettuare la	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

	diluizione dei farmaci, qualunque siano il confezionamento e la tipologia del sistema di sicurezza			
1.10	Tipologie obbligatorie: ml 2.5 o ml 3 con ago 22G; ml 5 o ml 6 con ago 21G o 22G; ml 10/12 con ago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		
Numero di manovre (oltre a quelle compiute abitualmente) necessarie per attivare il dispositivo di sicurezza		Q3*		
Affilatura dell'ago		Q1		
Scorrevolezza dello stantuffo. Impugnabilità e funzionalità complessiva del dispositivo		Q1		
Leggibilità e precisione della scala graduata		Q1		
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 		Q1		
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile		Q1		

LOTTO 15
SIRINGHE A TRE PEZZI ML 1 CON AGO DI SICUREZZA
CIG 6037264BD9

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Ago protetto da copriago in plastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	<u>Caratteristiche generali dell'ago (lotto 1)</u> a) ago in acciaio, di robustezza sufficiente alla perforazione di ogni tipo di flacone; b) cono in materiale plastico, contrassegnato da codice colore, attacco luer; c) ago saldamente fissato al bariletti; d) affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Ago già montato sulla siringa o fornito separatamente nella stessa confezione primaria	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Possibilità di utilizzare un eventuale altro ago di calibro maggiore per effettuare la diluizione dei farmaci, qualunque siano il confezionamento e la tipologia del sistema	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

	di sicurezza			
1.8	Tipologie obbligatorie: ml 1 con ago da 25G a 30G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte:
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza		Q1		
Numero di manovre (oltre a quelle compiute abitualmente) necessarie per attivare il dispositivo di sicurezza		Q3*		
Affilatura dell'ago		Q1		
Scorrevolezza dello stantuffo. Impugnabilità e funzionalità complessiva del dispositivo		Q1		
Leggibilità e precisione della scala graduata		Q1		
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 		Q1		
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile		Q1		

LOTTO 16
SIRINGHE DI SICUREZZA PER INSULINA SENZA SPAZIO
MORTO (USO OSPEDALIERO)
CIG 60372711A3

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Ago protetto da copriago in plastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	<u>Caratteristiche generali dell'ago (lotto 1)</u> a) ago in acciaio, di robustezza sufficiente alla perforazione di ogni tipo di flacone; b) cono in materiale plastico, contrassegnato da codice colore, attacco luer; c) ago saldamente fissato al bariletti; d) affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Tipologie obbligatorie: ml 0.5 - ago da 29G o 30G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza	Q1	
Numero di manovre (oltre a quelle compiute abitualmente) necessarie per attivare il dispositivo di sicurezza	Q3*	
Affilatura dell'ago	Q1	
Scorrevolezza dello stantuffo. Impugnabilità e funzionalità complessiva del dispositivo	Q1	
Leggibilità e precisione della scala graduata	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	

LOTTO 17
SIRINGHE PER INSULINA SENZA SPAZIO MORTO
(USO TERRITORIALE)
CIG 603728090E

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa.	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Ago protetto da copriago in plastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	<u>Caratteristiche generali dell'ago (lotto 1)</u> a) ago in acciaio, di robustezza sufficiente alla perforazione di ogni tipo di flacone; b) cono in materiale plastico, contrassegnato da codice colore, attacco luer; c) ago saldamente fissato al barileto; d) affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Tipologie obbligatorie: ml 0.3 – ago 30G; ml 0.5 - ago 29G o 30G; ml 1 – ago 29G o 30G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) Tipologie obbligatorie: _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Affilatura dell'ago	Q1	
Scorrevolezza dello stantuffo. Impugnabilità e funzionalità complessiva del dispositivo	Q1	
Leggibilità e precisione della scala graduata	Q1	
Facilità di apertura della confezione	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
Gamma misure disponibili	Q3*	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

LOTTO 18
SIRINGHE MONOUSO A TRE PEZZI (ml 1) – CONO LUER LOCK
CIG 6037288FA6

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Siringhe luer lock: ml 1	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

LOTTO 19
SIRINGHE MONOUSO A TRE PEZZI – CONO LUER LOCK
CIG 603729449D

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Sprovviste di ago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Tipologie obbligatorie siringhe luer lock: ml 2.5 o ml 3; ml 5; ml 10; ml 20; ml 30	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

LOTTO 20
SIRINGHE LUER LOCK PER POMPA SIRINGA
CIG 6037302B35

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Provviste di cono luer lock	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Compatibili con la pompa siringa modello Perfusor Space B.Braun aggiudicata nell'ultima gara regionale e con i principali modelli di pompe a siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Tipologie obbligatorie: capacità ml 50 o ml 60; capacità ml 50 o ml 60 ambrate	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Scorrevolezza dello stantuffo. Impugnabilità e funzionalità complessiva del dispositivo		Q1		

Leggibilità e precisione della scala graduata	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Presenza requisito richiesto	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Dichiarazione di compatibilità, secondo le normative IEC, alla pompa siringa modello Perfusor Space B.Braun aggiudicata nell'ultima gara regionale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

LOTTO 21
SIRINGHE MONOUSO A TRE PEZZI – CONO LUER
CIG 60373090FF

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Sprovviste di ago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Tipologie obbligatorie siringhe luer: ml 2.5 o ml 3; ml 5; ml 10; ml 20	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

LOTTO 22
SIRINGHE EPARINATE DI SICUREZZA PER EMOGASANALISI
CIG 6037320A10

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Provviste di cono luer	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Sistema di sicurezza integrato	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Di tipo ventilato (per prelievo in arteria con volume predefinito) e/o di tipo non ventilato (per prelievo anche venoso da linea esterna tramite aspirazione) con eparina liofilizzata	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Tappo di chiusura all'interno della confezione	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Tipologie obbligatorie: capacità da ml 1 a ml 3 con ago 23G; capacità da ml 1 a ml 3 senza ago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Scorrevolezza dello stantuffo. Impugnabilità e funzionalità complessiva del dispositivo (dotazione di un sistema di miscelazione del campione, per standardizzare ed ottimizzare la fase pre-analitica; sistema per eliminazione bolle d'aria).	Q1	
Leggibilità e precisione della scala graduata	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Presenza requisito richiesto	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Quantità e tipo di eparina utilizzata		
Dotazione di un sistema di miscelazione del campione, per standardizzare ed ottimizzare la fase pre-analitica all'interno del processo di emogasanalisi		
Dotazione di un sistema necessario per la corretta e sicura eliminazione delle eventuali bolle d'aria presenti all'interno del campione		

LOTTO 23
SIRINGHE MONOUOSO A TRE PEZZI – CONO CATETERE
CIG 6037337818

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Provviste di cono catetere	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Chimicamente stabili, trasparenti e a perfetta tenuta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Lo stantuffo deve avere una scorrevolezza controllata e costante. Anche se spinto a fondo, non deve lasciare liquido residuo nel corpo della siringa. Provviste di sistema che eviti la fuoriuscita accidentale dello stantuffo dal corpo della siringa a fine corsa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Scala graduata chiara e resistente, di facile leggibilità, incisa o stampata in maniera indelebile sulla superficie esterna della siringa	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Tipologie obbligatorie: schizzettone ml 50; schizzettone ml 100	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

LOTTO 24
AGHI CANNULA MONOVIA CON SISTEMA DI SICUREZZA
PER MANOVRE DI EMERGENZA
CIG 6037344DDD

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago introduttore in acciaio, da sfilare dopo l'introduzione della cannula. Affilatura dell'ago tale da consentire una perfetta esecuzione delle manovre necessarie	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Cannula radiopaca, a superficie liscia, biocompatibile, termoplastica	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Cono con attacco luer	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.4	Codice colore che distingue le varie misure	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.5	Camera di reflusso in materiale plastico trasparente	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.6	Alette di posizionamento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.7	Copriago	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.8	Sistema di sicurezza irreversibile di tipo passivo	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.9	Valvola o sistema equivalente che impedisca la fuoriuscita del sangue al momento della rimozione del mandrino	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.10	Materiale della cannula: poliuretano o materiale con caratteristiche equivalenti	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) materiale: _____ _____ _____
1.11	Tipologie: gamma completa di misure	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____

CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE	Criterio di valutazione	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Caratteristiche, ingombro e funzionalità del sistema di sicurezza	Q1	
Numero di manovre (oltre a quelle compiute abitualmente) necessarie per attivare il dispositivo di sicurezza, facilità di inserzione della cannula e facilità di impugnatura	Q1	
Programma di formazione del personale <ul style="list-style-type: none"> •Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione •Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato •Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro •Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA	Unità di misura	Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Diametro esterno, diametro interno e lunghezza della cannula (per ogni voce presentata)	mm	
Flusso espresso in ml/minuto (per ogni voce presentata)	ml/min	
Pressione massima (espressa in psi) sostenibile dalla cannula (per ogni voce presentata)	psi	
Tempo di permanenza consigliato	min	

LOTTO 25
AGHI MONOUSO PER PENNA DA INSULINA MM 4
(USO TERRITORIALE)
CIG 6037349201

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago a parete sottile, in acciaio di elevata qualità, fissato saldamente all'impugnatura. Punta atraumatica con tripla sfaccettatura. Rivestimento in silicone di grado medicale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Impugnatura in materiale plastico, che consenta un facile e sicuro posizionamento, compatibile con le penne da insulina in commercio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Tipologie: mm 4 – da 31G a 34G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Facilità di penetrazione		Q1		
Facilità di posizionamento e fissaggio sulla penna		Q1		
Facilità di apertura della confezione singola		Q1		
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile		Q1		
Gamma misure disponibili		Q3*		
Materiale formativo audiovisivo e/o cartaceo da consegnare ai pazienti		Q1		

DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Elenco penne da insulina in commercio compatibili con gli aghi offerti		

LOTTO 26
AGHI MONOUSO PER PENNA DA INSULINA
(USO TERRITORIALE)
CIG 6037357899

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago a parete sottile, in acciaio di elevata qualità, fissato saldamente all'impugnatura. Punta atraumatica con tripla sfaccettatura. Rivestimento in silicone di grado medicale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Impugnatura in materiale plastico, che consenta un facile e sicuro posizionamento, compatibile con le penne da insulina in commercio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Tipologie obbligatorie: mm 5 o mm 6 – 30G o 31G; mm 8 – 30G o 31G; mm 12 – 28G o 29G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Facilità di penetrazione		Q1		
Facilità di posizionamento e fissaggio sulla penna		Q1		
Facilità di apertura della confezione singola		Q1		
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile		Q1		
Gamma lunghezze/diametri dei prodotti disponibili		Q3*		

Materiale formativo audiovisivo e/o cartaceo da consegnare ai pazienti	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Elenco penne da insulina in commercio compatibili con gli aghi offerti		

LOTTO 27
AGHI MONOUSO PER PENNA DA INSULINA
(USO OSPEDALIERO)
CIG 6037365F31

CARATTERISTICHE TECNICHE MINIME <u>PENA ESCLUSIONE</u>		Presenza requisito richiesto		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
1.1	Ago a parete sottile, in acciaio di elevata qualità, fissato saldamente all'impugnatura. Punta atraumatica con tripla sfaccettatura. Rivestimento in silicone di grado medicale	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.2	Impugnatura in materiale plastico, che consenta un facile e sicuro posizionamento, compatibile con le penne da insulina in commercio	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
1.3	Tipologie obbligatorie: mm 5 o mm 6 – 30G o 31G	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	(§) gamma misure offerte: _____ _____ _____
CARATTERISTICHE OGGETTO DI VALUTAZIONE		Criterio di valutazione		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Facilità di penetrazione		Q1		
Facilità di posizionamento e fissaggio sulla penna		Q1		
Facilità di apertura della confezione singola		Q1		
Voluminosità degli imballaggi e confezioni primarie e/o secondarie realizzate con materiale riciclato/riciclabile		Q1		

<p>Programma di formazione del personale</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modalità di attuazione e di svolgimento della formazione e dell'addestramento all'uso dei prodotti del personale sanitario delle diverse Aziende sanitarie della Regione • Numero, qualifica e competenze del personale della ditta all'uopo incaricato • Ore totali previste da erogare per la formazione/addestramento sul posto di lavoro • Adeguatezza del materiale didattico da distribuire al personale, ivi compresi eventuali audiovisivi 	Q1	
DATI VERIFICABILI SULLA SCHEDA TECNICA		Note di dettaglio (eventuali) Indicare i dati richiesti (§) o i riferimenti nella documentazione tecnica allegata
Elenco penne da insulina in commercio compatibili con gli aghi offerti		

Luogo e data

_____, _____

IL DICHIARANTE (firma del dichiarante e timbro dell'impresa)

Modalità di compilazione della domanda:

1. La firma non è soggetta ad autenticazione.
2. La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a **copia fotostatica non**



Centrale Regionale di Acquisto

autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 comma 3) del D.P. R. n. 445/2000.

Luogo e data _____, _____

IL DICHIARANTE (firma del dichiarante e timbro dell'impresa)
