

## **Modello M-5.1**

*(da allegare a Modello M-5 offerta tecnica)*

**Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 D.Lgs. n. 50/2016, tramite la piattaforma di intermediazione telematica denominata "SinTel", per la fornitura di "Endoprotesi vascolari addominali modulari aorto monoiliache ad aggancio sopra renale (KIT emergenze)" a favore delle AA.SS.LL., EE.OO., I.R.CC.S. della Regione Liguria per un periodo di ventiquattro mesi (con opzione di rinnovo per ulteriori 12 mesi).**

**Lotto unico**

**Numero gara 7037247 – CIG 743401466B**

### **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.

N° LOTTO	Descrizione	Caratteristiche essenziali	Compilare con il dato richiesto	Caratteristiche preferenziali	Compilare con il dato richiesto
	Codice CND Numero di repertorio D.M. Tipologia Modello Produttore Nazione di produzione Fabbrikante Mandatario Data inizio produzione anno Data inizio commercializzazione in Italia anno Periodo di garanzia offerto	▪	▪ <u>Compilare con il dato richiesto</u>  ▪ <u>Non sono ammessi rimandi alla Scheda Tecnica</u>	▪	▪ <u>Compilare con il dato richiesto</u>  ▪ <u>Non sono ammessi rimandi alla Scheda Tecnica</u>
	Codice CND Numero di repertorio D.M. Tipologia Modello Produttore Nazione di produzione Fabbrikante Mandatario Data inizio produzione anno Data inizio commercializzazione in Italia anno Periodo di garanzia offerto	▪		▪	▪ <u>Compilare con il dato richiesto</u>  ▪ <u>Non sono ammessi rimandi alla Scheda Tecnica</u>
	Codice CND Numero di repertorio D.M. Tipologia Modello Produttore Nazione di produzione	▪		▪	▪ <u>Compilare con il dato richiesto</u>

N° LOTTO	Descrizione	Caratteristiche essenziali	Compilare con il dato richiesto	Caratteristiche preferenziali	Compilare con il dato richiesto
	Fabbricante Mandatario Data inizio produzione anno Data inizio commercializzazione in Italia anno Periodo di garanzia offerto				<u>Non sono ammessi rimandi alla Scheda Tecnica</u>
	Codice CND Numero di repertorio D.M. Tipologia Modello Produttore Nazione di produzione Fabbricante Mandatario Data inizio produzione anno Data inizio commercializzazione in Italia anno Periodo di garanzia offerto	▪		▪	<u>Compilare con il dato richiesto</u>  <u>Non sono ammessi rimandi alla Scheda Tecnica</u>

**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)**