

ALLEGATO 5 – OFFERTA TECNICA

Versione del 6 giugno 2017

(*)le variazioni sono in rosso ed in corsivo

GARA A PROCEDURA APERTA TRAMITE IL SISTEMA TELEMATICO CONSIP PER LA CONCLUSIONE, IN RELAZIONE A CIASCUN LOTTO, DI UN ACCORDO QUADRO CON PIU' OPERATORI ECONOMICI AI SENSI DELL'ART. 54, COMMA 4, LETT. A) DEL D.LGS. N. 50/2016 PER LA FORNITURA DI PROTESI DI GINOCCHIO PER LE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERE DELLA REGIONE LIGURIA. LOTTI N. 18. GARA N. 6725413

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 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 - Sezione A allegato al Disciplinare di gara 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 del 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 la presentazione delle offerte</i>		
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	Sterilità	<i>Specificare se Sterile o Non Sterile</i> <i>In caso di prodotto Sterile indicare il</i>		

		<i>metodo di sterilizzazione</i>		
--	--	----------------------------------	--	--

Req. N°	Caratteristiche conformità	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
10	Tipologia di confezionamento	<i>Descrivere le caratteristiche e la composizione della confezione</i>		
11	Componente femorale			
11.1	Gamme delle taglie	<i>Dichiarare le taglie disponibili offerte</i>		
11.2	Tipologia di materiale	<i>Dichiarare composizione/rivestimento</i>		
11.3	Tipologia di fissazione	<i>Dichiarare la tipologia di fissazione</i>		
12	Componente tibiale			
12.1	Gamma delle taglie	<i>Dichiarare le taglie disponibili offerte</i>		
12.2	Tipologia del materiale	<i>Dichiarare composizione/rivestimento</i>		
12.3	Tipologia di fissazione	<i>Dichiarare la tipologia di fissazione</i>		
13	Inserto			
13.1	Gamma delle taglie	<i>Dichiarare le taglie disponibili offerte</i>		
13.2	Tipologia del materiale	<i>Dichiarare composizione</i>		
14	Fittone			

Req. N°	Caratteristiche conformità	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
14.1	Fittone femorale	<i>Dichiarare tipologia e materiale</i>		
14.2	Fittone tibiale	<i>Dichiarare tipologia e materiale</i>		
15	Spessore			
15.1	Spessore femorale	<i>Dichiarare tipologia, materiale e misure</i>		
15.2	Spessore tibiale	<i>Dichiarare tipologia, materiale e misure</i>		
16	Rotula (a richiesta)	<i>Dichiarare caratteristiche</i>		
17	<i>Mascherina personalizzata</i>	<i>Dichiarare caratteristiche</i>		
18	Strumentario			
18.1	Elenco dei componenti	<i>Elencare tutti i componenti lo strumentario</i>		

18.2	Tipologia dei container	<i>Descrizione del container (materiale, modalità di apertura etc.)</i>		
------	-------------------------	---	--	--

Req. N°	Caratteristiche conformità	Note per la compilazione	Descrizione	Doc. allegata *
18.3	Modalità pulizia e sterilizzazione	<i>Descrivere i protocolli di pulizia e di sterilizzazione</i>		
19	Assistenza post-vendita	<i>Relazione del servizio di assistenza post-vendita e progetto formativo</i>		

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.**>

ATTENZIONE:

QUESTO DOCUMENTO NON HA VALORE SE PRIVO DELLASOTTOSCRIZIONE A MEZZO FIRMA DIGITALE