



**REGIONE LIGURIA**

**DIREZIONE CENTRALE  
ORGANIZZAZIONE**

**SETTORE  
STAZIONE UNICA APPALTANTE  
REGIONALE**

**ALLEGATO M-5**

**DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA**

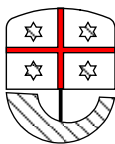
**Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. n. 50/2016, svolta attraverso l'utilizzo della piattaforma di intermediazione telematica SinTel, per l'affidamento della fornitura di vetreria e materiale per laboratorio in favore delle AA.SS.LL., AA.OO e I.R.C.C.S della Regione Liguria per un periodo di 36 mesi (con opzione di proroga contrattuale di ulteriori 12 mesi)\_III edizione, lotti n. 9, gara n. 8652865**

**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 la 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. \_\_\_\_\_ e 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 il dettaglio della fornitura è il seguente:**

**Lotto n.** \_\_\_\_\_ **CIG** \_\_\_\_\_

Prodotti offerti	Nome commerciale prodotto offerto	Fabbricante	Codice Prodotto Fabbricante	Fornitore	Codice Prodotto Fornitore	CND*	BD/RDM*(*) Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)	Unità di misura	Pezzi a confez.

(\*) *Numero di iscrizione nel repertorio dei Dispositivi medici (RDM)*

*Indicare il numero di iscrizione per i prodotti per cui è disponibile la visibilità delle informazioni nel RDM*

*Dichiarazione che la documentazione presente nel RDM è completa ed aggiornata alla data di scadenza per la presentazione delle offerte*

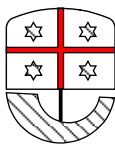
(\*) *Banca Dati dei Dispositivi Medici (BD) (ex art. 13 D.Lgs. 46/97 s.m.i.)*

*Indicare il numero di registrazione in BD (obbligatorio per i DM posti in commercio in Italia dopo l'1.7.2007)*

**2) Che i dispositivi offerti per la presente procedura sono conformi a tutti i requisiti tecnici minimi (pena esclusione), previsti nel Capitolato tecnico - prestazionale**

**3) Che i documenti presentati a corredo della presente offerta sono i seguenti:**

- .....
- .....
- .....



**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.