



MODELLO M 5 – DICHIARAZIONE DI OFFERTA TECNICA

Procedura di gara aperta ex art. 60 D. Lgs. n. 50/2016 tramite l'utilizzo della piattaforma telematica Sin.Tel, per la fornitura di Ausili terapeutici vari per disabili (II edizione), occorrenti alle AA.SS.LL. della Regione Liguria per un periodo di 36 mesi (più 24 mesi di proroga contrattuale) Lotti 10. N gara 8794267.

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 la presentazione delle offerte</i>		

6	Codice commerciale prodotto offerto			
7	Nome, Ragione sociale e indirizzo del Fabbrikante (se diverso dalla Società offerente)	Indicare nome e ragione sociale del fabbricante		
8	Codice Fabbrikante del prodotto offerto (se diverso dalla Società offerente)	Indicare codice prodotto del fabbricante per ogni taglia offerta		
11	Accessori in dotazione:			
12			
13			

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.>

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.