

SCHEDA PRODOTTO

La scheda prodotto deve essere compilata per ciascun prodotto offerto (lotto e riferimento/voce di lotto)

Operatore economico: (ragione sociale)

Lotto di partecipazione n.

Voce /Riferimento del lotto

Dati per l'identificazione dei Dispositivi Medici, da inserire nell'anagrafica dell'Azienda Sanitaria

- Codice del dispositivo secondo la **CND (ultimo livello)**
- Numero di iscrizione nel **Repertorio Nazionale D.M.**

In assenza del numero di Repertorio Nazionale in quanto non obbligatorio, deve essere prodotta apposita dichiarazione, nelle forme dell'autocertificazione ex d.P.R. 445/2000, a firma del legale rappresentante o di persona dotata di idonei poteri di firma, attestante l'ottemperanza agli obblighi previsti dall'art. 13 D.Lgs. 46/1997, o alle corrispondenti previsioni del D.Lgs. 14.12.1992, n. 507 anteriormente al 1° maggio 2007

- Nome commerciale e Modello (presente in etichetta)
- Denominazione Fornitore
- Codice DM. Fornitore
- Denominazione Fabbricante (potrebbe coincidere con il Fornitore)
- Nome commerciale e Modello (generalmente presente in etichetta)
- Codice D.M Fabbricante
- Unità di misura minima (si intende il DM minimo utilizzabile)
- Confezione minima di vendita *(si intende la confezione minima e/o multipli di essa ordinabili) (n. confezioni contenute)*
- Descrizione delle dimensioni della confezione ai fini dello stoccaggio

SCHEDA PRODOTTO

- Presenza codice a barre sulla confezione(barrare) **si** ☐ **no** ☐
- Destinazione d'uso secondo certificazione CE _____
- Descrizione dei materiali costituenti il D.M _____
- Specificare se Latex-Free _____
- Specificare se priva di Ftalati _____
- Indicazione del tipo di sterilizzazione _____
- Condizioni specifiche di conservazione e manipolazione ove previsto _____
- Ulteriori specifiche ritenute necessarie

Firmato

Ragione sociale dell' Operatore economico

Il legale rappresentante o persona munita di idonei poteri di firma

.....