



**GARA COMUNITARIA CENTRALIZZATA A PROCEDURA APERTA, SUDDIVISA IN 43  
LOTTI, FINALIZZATA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER LA  
FORNITURA TRIENNALE DI PROTESI ORTOPEDICHE DI ANCA, DI GINOCCHIO E DI  
SPALLA PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE LAZIO**

**ALLEGATO 4**

**SCHEDA INFORMATIVA DEI PRODOTTI OFFERTI**



### **DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_ al n. \_\_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_ (in R.T.I. o Consorzio costituito/constituendo con le Imprese \_\_\_\_\_) di seguito denominata “**Impresa**”,

allega

la scheda informativa relativa ai prodotti offerti per il Lotto\_\_\_\_\_ di gara cui intende partecipare che riporta i codici di repertorio e i codici CND - ai sensi del D.M. del 20 Febbraio 2007 relativo alle “Nuove modalità per gli adempimenti previsti dall'art. 13 del Decreto 24 febbraio 1997 n. 46 e s.m.i. e il “repertorio dei dispositivi” - del prodotto offerto, in particolare delle componenti dell'impianto-tipo compreso il materiale protesico non ricompreso nell'impianto-tipo standardizzato ma ad esso tecnicamente connesso.



LOTTO n: \_\_\_\_\_

CIG: \_\_\_\_\_

#	Descrizione prodotto	Denominazione prodotto (1)	Fabbricante (2)	Codice prodotto attribuito dal fabbricante (3)	N° di repertorio (4)	Fornitore (5)	Codice prodotto attribuito dal fornitore (6)	Classificazione C.N.D. (7)
1								
2								
3								
4								
...								
N								

**Legenda:**

La Scheda Tecnica deve essere compilata dall'Offerente

- (1) Nome commerciale, modello del prodotto presenti sul catalogo ufficiale
- (2) Denominazione del fabbricante (responsabile immissione in commercio)
- (3) Codice commerciale del prodotto attribuito dal fabbricante
- (4) Progressivo di Sistema attribuito al Dispositivo Medico (n° di identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici di cui all'Art. 3 del D.M. 20 Febbraio 2007)
- (5) Denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante)
- (6) Codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante)
- (7) Codifica C.N.D. (Classificazione Nazionale Dispositivi) all'ultimo livello di suddivisione

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Il Documento deve essere firmato digitalmente*

**N.B.: Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**