

CAPITOLATO MEDICAZIONI AVANZATE

ASL 5[^] Spezzino

CAPITOLATO SPECIALE PER LA FORNITURA DI MEDICAZIONI AVANZATE



ART. 1 OGGETTO E QUANTITA' E IMPORTO PRESUNTO DELLA FORNITURA

L'appalto ha per oggetto la fornitura di prodotti (Dispositivi Medici) dettagliatamente descritti per lotti nelle "**SCHEDA-H PRODOTTI RICHIESTI**" allegate al presente capitolato speciale. I prodotti elencati rappresentano l'occorrente per soddisfare le esigenze "**ANNUE**" delle diverse strutture sanitarie di questa ASL (ospedaliere e territoriali ricompresa anche l'assistenza farmaceutica integrativa), le quantità riportate sono puramente indicative e non vincolanti per l'Ente Appaltante, anche in considerazione di successive analisi costo/terapia sull'effettivo utilizzo dei singoli prodotti.

L'ASL 5 Spezzino si riserva il diritto di procedere all'aggiudicazione anche in presenza di una sola offerta valida e congrua per lotto. Si riserva, inoltre, di aggiudicare anche solo uno o alcuni lotti e di sospendere o non aggiudicare la gara. Sarà, infatti, la verifica del grado di soddisfacimento del prodotto alle esigenze e alle tecniche chirurgiche/mediche in uso presso la ASL a determinarne la idoneità o meno.

L'importo annuale presunto a base di gara che questa Azienda ha previsto, anche in riferimento ai consumi storici, per l'affidamento della fornitura di cui all'oggetto è di circa € 280.000= IVA esclusa

ART. 2 DURATA DELLA FORNITURA

L'appalto avrà durata triennale con decorrenza dalla data di aggiudicazione della fornitura.

L'ASL5 Spezzino si riserva la facoltà di rinnovare il contratto per un ulteriore anno, previa ridefinizione dei termini contrattuali pattuiti e consequenziale adozione di apposito atto deliberativo, da notificarsi alla Ditta Aggiudicataria entro tre mesi prima della scadenza dell'apposito contratto originario. La Ditta Aggiudicataria dovrà impegnarsi ad effettuare, se richiesta, una fornitura suppletiva per un periodo non superiore a 90 giorni, alle stesse condizioni contrattuali determinate a seguito della aggiudicazione, al fine di garantire l'esecuzione della nuova procedura di gara.

ART. 3 CONFEZIONAMENTO

I prodotti dovranno essere confezionati in modo tale che ne sia garantita la corretta conservazione, anche durante le fasi di trasporto.

Inoltre:

- le stampigliature o le impressioni a secco dovranno essere apposte direttamente sulle singole confezioni e non con etichette autoadesive anonime;
- ◆ il confezionamento e l'etichettatura dovranno consentire la lettura di tutte le diciture richieste dalla vigente normativa: tali diciture dovranno figurare, se del caso, sia sui condizionamenti primari, a diretto contatto del prodotto, sia sull'imballaggio secondario;
- i prodotti aggiudicati dovranno essere forniti in confezioni di spedizione che ne garantiscano il facile immagazzinamento per sovrapposizione e riportare a caratteri ben leggibili, in lingua italiana, la descrizione quali-quantitativa del contenuto, il nome e la ragione sociale del produttore ed ogni altra informazione utile al loro riconoscimento;
- tutti i prodotti, anche in funzione della loro validità, dovranno avere al momento della consegna almeno 2/3 della loro validità.

Le etichette

devono, se del caso, riportare:

1. Nome o ragione sociale e indirizzo del fabbricante (o se non residente nella Comunità, indicazione del responsabile per la immissione in commercio nella Comunità)
2. Indicazioni per consentire all'utilizzatore di identificare il dispositivo e il contenuto della confezione.
3. La dicitura "Sterile" per i prodotti sterili.
4. Il numero di lotto o il numero di serie.
5. La data di fabbricazione e la scadenza.
6. La dicitura "Monouso" o similare per i prodotti non riutilizzabili.
7. Le condizioni di conservazione e/o di manipolazione.
8. Eventuali istruzioni di uso.
9. Avvertenze e/o precauzioni.
10. Destinazione d'uso per i dispositivi non immediatamente identificabili.
11. **MARCHIO "CE"**
12. Altre informazioni previste dalla normativa vigente.

Le istruzioni per l'uso (Foglietti illustrativi)

devono, se del caso, riportare:

- Indicazioni già previste nelle etichette.
- Prestazioni assegnate dal fabbricante ed eventuali effetti collaterali.
- Le istruzioni in caso di danneggiamento dell'involucro e i metodi da seguire per eventuali risterilizzazioni
- Altre informazioni previste dalla normativa vigente.

Dati richiesti o presenti nelle etichettature o nei foglietti illustrativi oltre quelli previsti obbligatoriamente per legge, rappresentano caratteristiche ulteriori aggiuntive per una corretta gestione e potranno essere quindi oggetto di qualificazione nella valutazione di qualità.

ART.4
CONDIZIONI PARTICOLARI SU AGGIORNAMENTO PRODOTTI E/O SERVIZI

I prodotti oggetto della fornitura dovranno essere conformi alle Normative Nazionali e/o alla Legislazione Comunitaria per quanto attiene le autorizzazioni alla produzione, importazione ed immissione in commercio. Se durante il periodo di fornitura sopravvenissero innovazioni normative in merito, la Ditta Aggiudicataria è tenuta a conformare la qualità dei prodotti forniti alle sopravvenute norme, senza aumenti di prezzo, ed a sostituire le eventuali rimanenze relative alle forniture effettuate, qualora ne fosse vietato l'uso senza alcun onere aggiuntivo per la ASL.

L'ASL 5 "Spezzino" si riserva la facoltà, durante il periodo di fornitura, di sospendere o interrompere la fornitura dei prodotti che non risultassero più utilizzabili a seguito di variazioni di indirizzi terapeutici stabiliti dalla Direzione dell'Azienda. Fermo restando le condizioni di fornitura stabilite, la Ditta Aggiudicataria, qualora ponga in commercio durante il periodo di fornitura nuovi prodotti analoghi a quelli forniti, che presentino migliori caratteristiche di rendimento e funzionalità, può proporre alla stazione appaltante, la sostituzione con detti prodotti alle medesime condizioni contrattuali o a condizioni migliorative.

Nel caso in cui L'ASL 5 procedesse, nel corso del presente contratto, ad una revisione dei processi di somministrazione oppure, alla riorganizzazione della struttura logistica e distributiva, gli aggiudicatari saranno tenuti a concordare con l'ASL modalità di fornitura coerenti con gli obbiettivi formulati.

La disponibilità da parte del concorrente della più ampia gamma di prodotti rientranti nella tipologia indicata o la particolarità intrinseca del prodotto offerto possono rappresentare vantaggi di carattere operativo e potranno essere quindi oggetto di una qualificazione nella attribuzione dei punteggi di qualità e/o di idoneità.

In particolare, l'indicazione, nei lotti, "misure varie", vuol significare la disponibilità della ditta concorrente a fornire un numero di prodotti nelle misure sufficienti a soddisfare le esigenze d'uso della ASL.

Per i lotti in cui, eventualmente, vengono indicate con precisione le misure dei prodotti, l'eventuale indisponibilità di alcune misure e/o tipologie non rappresenta una condizione di perentoria esclusione. Sarà facoltà della Commissione Aggiudicataria valutare, in base alle esigenze d'uso ed all'eventuale offerta di prodotti sostitutivi il grado di sufficienza o meno dei prodotti presentati.

ART. 5
MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA TECNICA

Al fine della valutazione e della conseguente attribuzione del punteggio di "Qualità", le ditte concorrenti, dovranno far pervenire **entro il termine previsto per la presentazione delle offerte, pena l'esclusione dalla gara**, quanto di seguito richiesto:

I)- Una **ADEGUATA CAMPIONATURA (n° 3 campioni** nella misura di uso più routinario) di ogni modello proposto , presentati almeno in confezione primaria (a diretto contatto con il prodotto) identica all'originale, eventualmente ridotta e fotocopia della confezione secondaria.

Le confezioni dovranno comunque sempre essere provviste della relativa etichettatura in originale.

L'Azienda ASL si riserva il diritto di richiedere una integrazione della campionatura nel caso in cui la Commissione, deputata alla valutazione di qualità, ritenga insufficiente quella inviata.

Su ogni campione dovrà essere riportato il numero del lotto di gara a cui il prodotto si riferisce, nonché il numero di riferimento per l'identificazione delle relative schede tecniche.

Le bolle di consegna dei prodotti campionati e/o offerti dovranno riportare sempre (quando esistente) il codice commerciale identificativo presente sull'etichetta originale apposta sul prodotto dal fabbricante, oltre che quello eventualmente utilizzato dai distributori a scopi interni.

Sul pacco, che dovrà contenere i campioni ,dovrà essere riportato l'oggetto della gara, l'indicazione "contiene campioni per gara Medicazioni avanzate, ASL 5^ " e il numero di lotto di gara cui la campionatura è riferita.

II) - **LAVORI SCIENTIFICI** (max 5) integrali sulle caratteristiche tecniche, efficacia, sicurezza, ecc. dei prodotti proposti, i cui contenuti saranno valutati secondo i canoni previsti per la sperimentazione clinica.

III) - **RELAZIONI TECNICHE** sulle destinazioni di impiego, sui rischi relativi all'uso dei prodotti, sulla corrispondenza dei parametri tecnici a norme di qualità riconosciute, dei singoli modelli dei prodotti presentati.

IV) - **DICHIARAZIONE con la specificazione della CLASSE "CE"** di appartenenza dei singoli dispositivi offerti.

V) - **DICHIARAZIONE** che i prodotti forniti sono conformi ed idonei per gli usi richiesti dagli utilizzatori di cui **al titolo del capitolato di gara.**

VI) - **CATALOGO** completo di tutta la gamma dei prodotti proposti.

VII) - Le seguenti schede:

- **LA SCHEDA A – SCHEDA DI IDENTITA' DEL FORNITORE** allegata, che dovrà essere debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Azienda.

- **LA SCHEDA B – DOCUMENTAZIONI SCIENTIFICHE** allegata, che dovrà essere debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Azienda.
- **LA SCHEDA C – QUALITA' DI PRODUZIONE** allegata, che dovrà essere debitamente compilata in ogni sua parte e sottoscritta dal legale rappresentante dell'Azienda.
- **LA SCHEDA D - SERVIZIO POST-VENDITA** allegata, compilata e debitamente sottoscritta dal legale rappresentante dell'azienda.

La mancata presentazione delle schede, debitamente compilate e sottoscritte dal legale rappresentante della azienda o dal suo procuratore, esclude automaticamente la ditta dalla partecipazione alla gara.

Nel caso in cui intervenissero nel corso della fornitura variazioni in merito a quanto indicato nella SCHEDA A, la ditta fornitrice è tenuta a darne notizia tempestivamente all'Azienda ASL utilizzando la stessa modulistica.

Sul pacco contenente le schede dovrà essere riportata la seguente dicitura: “contiene documentazione tecnica per gara medicazioni avanzate, ASL 5”

Le schede e la documentazione richiesta saranno esaminate dalla Commissione Aziendale che attribuirà i relativi punteggi di qualità sulla base di valutazioni relative a quanto indicato dalle Ditte sulle **Scheda B**, **Scheda C**, **Scheda D** e su una griglia di valutazione i cui parametri sono individuati nella **Scheda F** di pertinenza della Commissione, ma che viene allegata al presente Capitolato Tecnico in ossequio al principio della trasparenza.

Chiarimenti sulla valutazione tecnica potranno essere richiesti entro 60 giorni dalla data di apertura delle offerte economiche

Per l'identificazione dei prodotti offerti, fermo restando quanto richiesto al punto I, primo comma, del presente articolo, si farà riferimento ,ad ogni effetto, alle misure e ai tipi specificati con la **SCHEDA - H**

<u>ART.6</u> <u>MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL' OFFERTA ECONOMICA</u>

La Ditta dovrà presentare, per ciascun prodotto del lotto a cui partecipa, **pena l'esclusione**, offerta contenente i seguenti dati:

- 1) numero di riferimento del lotto;
- 2) eventuale nome commerciale del prodotto offerto;
- 3) numero di pezzi per confezione
- 4) prezzo espresso in cifre ed in lettere fino alla quinta cifra decimale per unità di prodotto e/o secondo i parametri esplicitati nella scheda H;
- 5) sconto applicato;
- 6) importo totale del lotto;

7) aliquota IVA.

Nel caso di offerta di **prodotti richiesti in "misure varie"**, dovrà essere formulato un prezzo unico medio a cm² -ml - g - ecc.

I prezzi proposti, da ritenere fissi ed invariabili, per tutta la durata della fornitura, si intendono comprensivi di ogni spesa ed onere (trasporto, imballo, confezione, ecc) IVA esclusa, per merce resa franco magazzino all'indirizzo indicato dalla ASL.

I prezzi suindicati potranno variare solo a seguito di provvedimenti normativi o ministeriali, nel qual caso dovrà essere mantenuto almeno lo sconto indicato rispetto ai parametri sopra individuati.

Per quanto su indicato é fatto onere, per tutti gli aggiudicatari, di comunicare il nuovo prezzo, risultante dall'applicazione dello sconto definito in contratto, all' ufficio ordini dell' ASL che provvederà ad applicarlo a partire dal primo ordine successivo al ricevimento della stessa.

E' facoltà delle ditte concorrenti presentare offerta per tutti o alcuni dei lotti oggetto di gara.

Per ogni singolo lotto, in caso di offerte paritetiche qualità/prezzo, si procederà a chiedere migliororia alle Ditte offerenti. Qualora ciò non fosse possibile o non si ottenessero migliororie, si procederà mediante sorteggio.

L'Amministrazione si riserva altresì la facoltà di addivenire all'aggiudicazione soltanto nel caso in cui l'offerta risultata migliore sia ritenuta congrua alle esigenze di bilancio a suo insindacabile giudizio.

<u>ART 7</u> <u>CRITERI DI AGGIUDICAZIONE</u>
--

L'aggiudicazione sarà fatta per ogni lotto ad una sola ditta che avrà presentato l'offerta e che sarà risultata idonea per ogni lotto ,secondo il metodo prezzo – qualità, previsto dall'art. 83 del D.Lgs. n. 163/2006.

I prodotti saranno valutati sotto il profilo tecnico/economico in base al punteggio che verrà attribuito con i seguenti criteri:

- A) **PREZZO: punti 50 max** - Il massimo punteggio verrà attribuito, per ciascun lotto, al prezzo complessivo più basso; punteggi inversamente proporzionali verranno attribuiti agli altri prezzi.
- B) **QUALITA': punti 50 max** - Il punteggio verrà attribuito, per ciascun lotto, dalla Commissione, sulla base della **SCHEDA B , SCHEDA C, SCHEDA D e SCHEDA F**.

I prodotti che non avranno ottenuto almeno 26 punti come punteggio di qualità saranno automaticamente esclusi.

I punteggi relativi alla qualità saranno attribuiti dalla Commissione; il verbale con la valutazione di qualità attribuita, corredato di esauriente relazione per quei prodotti che verranno dichiarati non idonei, sarà redatto dalla Commissione entro e non oltre il giorno precedente a quello fissato per l'apertura delle offerte economiche.

Qualora i prodotti valutati non raggiungessero il punteggio di qualità massimo previsto (50 punti) sulla base delle Schede B; C; D e F si dovranno rivalutare i punteggi di merito espressi dalla Commissione fino alla concorrenza dei 50 punti per il/i prodotto/i che abbia/no ottenuto il punteggio più elevato, attribuendo altresì punteggi inversamente proporzionali all'altro od altri prodotti che avranno raggiunto almeno il punteggio minimo individuato (26 punti).

L'aggiudicazione potrà avvenire anche in giorni successivi a quello di apertura delle offerte economiche, per consentire al Provveditorato ed alla Commissione del Prontuario Aziendale le eventuali verifiche di competenza. La graduatoria per l'aggiudicazione di ogni singolo lotto, sarà quindi stilata successivamente alle verifiche indicate sommando i punteggi attribuiti per la qualità a quelli determinati sulla base delle quotazioni offerte.

ART 8 ESECUZIONE DELLA FORNITURA

La fornitura dovrà essere eseguita nella quantità di volta in volta richiesta dall'Amministrazione con buoni d'ordine o modelli conformi in uso (eventualmente preceduta da comunicazione via fax o posta elettronica, che, comunque, dovrà essere evasa) e avverrà presso i magazzini e nelle località di questa ASL espressamente indicate nei buoni di ordinazione. Le operazioni di scarico dei prodotti direttamente nei magazzini ASL, devono essere effettuate dal personale utilizzato dalla Ditta per la consegna.

La consegna dei prodotti, presso la farmacia e/o magazzino, secondo quanto indicato nel buono di ordinazione, dovrà avvenire, salvo diversa disposizione, **entro 5 giorni lavorativi (e in casi di urgenza entro 48 ore)** dalla data dell'ordine.

Le bolle di consegna devono riportare, oltre a quanto previsto dalle leggi vigenti, anche le seguenti indicazioni:

- Luogo di consegna;
- Numero e data dell'ordine;
- Numero di lotto di produzione dei singoli prodotti;

In mancanza di tali dati i prodotti potranno essere respinti al mittente senza che il fornitore possa avanzare obiezione alcuna.

Il fornitore deve altresì garantire, anche durante le fasi di trasporto, rigorosa osservanza di modalità idonee alla perfetta conservazione dei prodotti.

ART 9
CONTROLLO SULLA FORNITURA

Tutte le singole confezioni dei prodotti inviati devono essere sigillate in modo tale da lasciare traccia, se manomesse.

Il controllo quali-quantitativo della fornitura viene effettuato dalle strutture cui il materiale è di volta in volta destinato; la firma all'atto del ricevimento dei prodotti indica solo la rispondenza tra il numero di colli ricevuti e quello indicato nella bolla di consegna.

La quantità dei prodotti consegnati è esclusivamente quella accertata, successivamente, presso il magazzino ASL e deve essere riconosciuta ad ogni effetto dal fornitore.

Qualora i prodotti forniti non abbiano i requisiti richiesti, saranno respinti ed il fornitore sarà tenuto a ritirarli a proprie spese ed a provvedere entro 5 giorni alla sostituzione.

ART 10
PENALI

In caso di mancata fornitura o anche solo di ritardi nelle consegne, qualora il soggetto aggiudicatario non rispettasse i termini concordati, l'ASL applicherà una penale a carico del fornitore inadempiente fino al 5% dell'importo della merce non consegnata e per ogni giorno di ritardo. Tale penale sarà detratta dalla cauzione in possesso o dalle fatture in corso di liquidazione. Il soggetto aggiudicatario dovrà reintegrare la cauzione entro il termine fissato dalla ASL.

ART. 11
RISOLUZIONE DEL CONTRATTO

In caso di ripetute inosservanze delle prescrizioni contrattuali ed in specie quelle riflettenti la qualità ed il termine di consegna, l'ASL avrà diritto di dichiarare risolto il contratto, ai sensi dell'art. 1454 cod.civ., provvedendo come meglio crederà per la continuazione della fornitura sino alla scadenza del termine di appalto con obbligo dell'appaltatore decaduto di risarcire i danni economici e di sottostare, altresì, a titolo di penale, alla perdita della cauzione prestata che si devolgerà a beneficio della ASL.

In caso di rinuncia in corso di fornitura da parte del soggetto aggiudicatario, l'ASL avrà diritto di provvedere come meglio crederà per la continuazione della fornitura sino alla scadenza del termine di appalto con obbligo dell'appaltatore decaduto di risarcire i danni economici derivanti dalla rinuncia.

ART. 12
CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA

L'ASL potrà dichiarare risolto il contratto avvalendosi del disposto dell'art. 1456 del Codice Civile " Clausola risolutiva espressa", nel caso in cui la ditta incorra in una delle inadempienze sotto indicate:

- mancata presentazione entro i termini dell'eventuale documentazione richiesta;
- fornitura non più corrispondente a quanto offerto in sede di gara;
- fornitura di prodotti rivelatisi in fase di utilizzo qualitativamente insoddisfacenti, ed il cui uso abbia avuto ripercussione sulla normale attività chirurgica e diagnostica dei reparti della ASL;
- nel caso di cessione o subappalto non autorizzati da questa Azienda;
- per tentativo di frode;
- nel caso in cui, dopo due formali richiami, la ditta non rispetti il termine di consegna della merce;
- nel caso in cui l'ASL sia stata costretta a richiedere la sostituzione parziale o totale di una consegna e la ditta aggiudicataria non abbia provveduto o la partita sostituita, abbia dato luogo a reclami;
- quando nel corso dell'appalto, per la terza volta si sia dovuto richiamare la ditta all'osservanza degli obblighi assunti in dipendenza dell'appalto della fornitura;
- in caso di cessazione di attività, di concordato preventivo, di fallimento o di atti di sequestro o di pignoramento a carico del soggetto aggiudicatario;
- per motivate esigenze di pubblico interesse specificate nel provvedimento di risoluzione.

La risoluzione si verificherà di diritto a decorrere dalla data di ricevimento, da parte della ditta, della dichiarazione con la quale la ASL comunicherà di avvalersi della presente clausola risolutiva.

Nei casi sopra indicati la ditta aggiudicataria sarà tenuta al completo risarcimento di tutti i danni diretti ed indiretti che l'Azienda deve sopportare per il rimanente periodo contrattuale a seguito dell'affidamento della fornitura ad altra ditta.

ART. 13
FATTURAZIONE E PAGAMENTO

Le fatture dovranno essere intestate a: ASL n. 5 "Spezzino" Via XXIV Maggio, 139 – 19100 La Spezia.

La fornitura risulta finanziata con i normali mezzi del bilancio dell'Azienda.

Ai sensi della normativa vigente, il termine di pagamento è di 90 (novanta) giorni dalla data di ricevimento della fattura, oltre tale termine applicazione del tasso di interesse pari al BCE senza maggiorazioni.

ART. 14
REVISIONE PREZZI

I prezzi preposti saranno soggetti a revisione annuale, da effettuarsi ai sensi dell'art. n. 115 del D. Lgs. n. 163/2006 e rimarranno fissi per i primi dodici mesi di esecuzione della fornitura.

ART. 15
DIVIETO DI CESSIONE E DI SUBAPPALTO DELLA FORNITURA

Ai sensi dell'art. 118 del D.Lgs n. 163/2006, la Ditta partecipante dovrà indicare nelle relazioni tecniche e nell'offerta economica, la parte della fornitura che intende eventualmente appaltare a terzi, fino ad un massimo del 30% dell'intera fornitura.

Qualora le Ditte partecipanti non indicano nell'offerta la parte dell'appalto che intendono eventualmente subappaltare a terzi, è espressamente vietato alla Ditta aggiudicataria cedere a terzi, o comunque dare in subappalto, parte della stessa, senza la preventiva autorizzazione scritta dell'Amministrazione appaltante.

ART. 16
SOSTITUZIONE DEI PRODOTTI

Nel caso in cui, durante il periodo contrattuale, si registrasse la comparsa sul mercato di prodotti e/o materiali con caratteristiche innovative o migliorative, la Ditta aggiudicataria potrà proporre di sostituire quelli aggiudicati con i nuovi, alle medesime condizioni di cui al presente Capitolato, fatta salva la verifica delle caratteristiche tecniche minimali necessarie.

L'eventuale accettazione e il prezzo dei nuovi prodotti sarà oggetto di apposito negoziato, ma, in ogni caso, non saranno presi in considerazione aumenti dei prezzi di aggiudicazione.

ART. 17
MUTAMENTO CONDIZIONI INIZIALI

Qualora vengano meno le condizioni iniziali previste dal presente Capitolato e, in particolare, nel caso che vengano modificate le disposizioni a livello normativo sia regionale che nazionale con conseguenti ripercussioni di tipo organizzativo sulle Strutture dell'Azienda Sanitaria, la stessa si riserva la facoltà di recedere dal presente contratto d'appalto.

L'Azienda si riserva inoltre la facoltà di non procedere all'aggiudicazione della fornitura in oggetto, in particolare in presenza di offerte che superino le previsioni di spesa dell'Ente, senza che le Ditte possano avanzare alcuna pretesa o rivendicazione.

ART. 18
SPESE

Sono a carico della ditta aggiudicataria, senza possibilità di rivalsa nei confronti della ASL, tutte le spese relative al contratto, sia maturate all'atto dell'aggiudicazione, che successivamente.

ART. 19
FORO COMPETENTE

Per eventuali controversie che dovessero insorgere tra l'Azienda ASL e la ditta aggiudicataria in ordine all'esecuzione del contratto sarà competente il Tribunale della Spezia.

ART. 20
NORME DI RINVIO.

Per quanto non previsto dal presente Capitolato Speciale di Gara, si farà riferimento alla legislazione italiana e comunitaria vigente in materia.

per la Ditta offerente
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL RESPONSABILE DELLA
S.C. PROVVEDITORATO E ECONOMATO
(DOTT. MARCO TORRINI)

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 1341 cod. civ. si intendono specificatamente approvati gli artt. 8 – 10 - 11 – 12 – 15 – 16 – 17 - 19.

per la Ditta offerente
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

SCHEDA - A

CARTA DI IDENTITA' DEL FORNITORE

(Non valida ai fini dell'assegnazione del punteggio)

RAGIONE SOCIALE

SEDE LEGALE

CODICE FISCALE

PARTITA IVA.....

TELEFONO.....

TELEFAX.....

E - MAIL

RAGIONE SOCIALE di chi emette la fattura

NOME DEPOSITO

INDIRIZZO Tel

Fax..... Linea telefonica verde.....

LA DITTA

(timbro e firma del legale rappresentante o suo procuratore)

SCHEDA - B

DOCUMENTAZIONI SCIENTIFICHE

Da compilarsi in ogni sua parte (se del caso, utilizzare una scheda unica per tutta la fornitura o una singola per ogni lotto)

LOTTO/I: _____

PRODOTTO /I
.....
.....

DOCUMENTAZIONI scientifiche presentate, *ELENCO INDICE:*

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....
- 6).....
- 7).....
- 8).....
- 9).....
- 10).....
- 11).....
- 12).....
- 13).....
- 14).....
- 15).....

Nota: i lavori pubblicati in lingua straniera ,dovranno , preferibilmente, essere presentati in versione tradotta in Italiano

LA DITTA

(timbro e firma del legale rappresentante o suo procuratore)

SCHEDA - C

QUALITA' di PRODUZIONE

Da compilarsi in ogni sua parte (se del caso, utilizzare una scheda unica per tutta la fornitura o una singola per ogni lotto)

AZIENDA :

LOTTO/I: | _____ |
| _____ |

PRODOTTO/I

.....
.....
.....
.....

STABILIMENTO effettivo di produzione del prodotto offerto:

Ragione Sociale

.....
via Città Stato
.....

Ispezioni , Certificazioni di Qualità e/o Approvazioni, subite dal suddetto stabilimento da parte di Organismi Certificatori riconosciuti. Sono **escluse quelle obbligatorie per il rilascio del marchio CE** o per l'autorizzazione a produrre previste dalle Autorità Sanitarie competenti e/o dalla normativa CE.

Allegare fotocopia del documento

ELENCO INDICE:

1.
2.
3.
4.
5.

LA DITTA

(timbro e firma del legale rappresentante o suo procuratore)

SCHEDA - D

SERVIZIO POST VENDITA

Da compilarsi in ogni sua parte (se del caso, utilizzare una scheda unica per tutta la fornitura o una singola per ogni lotto) e barrare le caselle che interessano

max. punti (riservato alla Commissione)

1) L' Azienda è dotata di una rete di informazione-assistenza? _SI__NO_
se SI, indicare:

- **DIRETTORE MEDICO/TECNICO** : Cognome e Nome Tel
.....
- **PRESENZA INFORMATORE/I SCIENTIFICO/I NELLE ZONE INTERESSATE ALLA FORNITURA** _SI__NO_

- Se SI, indicare:
Cognome e nome.....
Indirizzo Tel

2) La Ditta mette a disposizione **ACCESSI BIBLIOGRAFICI** informatizzati per eventuali richieste:
_SI__NO_

Se SI, indicare quali banche dati sono messe a disposizione, i tempi di risposta e le modalità di accesso:
.....
.....
.....

La ditta si impegna a:

3) **Consegnare i prodotti entro 24 ore in caso di eccezionale urgenza**
_SI__NO_

Se SI, indicare se esiste un canale preferenziale per la ricezione degli ordini:

Destinatario Indirizzo
Tel Fax

4) **Utilizzare corrieri specializzati** per il trasporto dei prodotti

SI NO

Se SI, allegare :

eventuali certificati di qualità in possesso del Corriere rilasciati da Organismi notificati

5) Ritirare (in caso di mancato utilizzo) **i prodotti** che abbiano una validità residua superiore o pari ad 1/3 della validità complessiva

SI NO

- Note

.....
.....

6) Segnalare ai servizi di Farmacia entro 24 ore dalla pubblicazione sulla G.U. eventuali disposizioni ministeriali in caso di "recall"

SI NO

Se SI, descrivere il piano di emergenza adottato:

.....
.....
.....

7) A riportare sulla bolla di consegna il numero di riferimento anagrafico interno ASL del prodotto richiesto e presente sull'ordine.

SI NO

8) Il Fornitore prevede un controllo qualitativo (corrispondenza scadenze, n° di lotto, ecc.) nella fase di spedizione dei prodotti ?

SI NO

Se SI, indicare :

per singola spedizione al singolo cliente e su ogni tipologia di prodotto.

a campione sul totale delle spedizioni avvenute in un certo intervallo di tempo e su ogni tipologia di prodotto.

a campione sul totale delle spedizioni avvenute in un certo intervallo di tempo e su un campione di tipologie di prodotto

altro (specificare)

.....

Data

LA DITTA

(timbro e firma del legale rappresentante o suo procuratore)

SCHEDA - F

REQUISITI SPECIFICI (manualita', tecniche in uso, indirizzi terapeutici degli operatori)

max. punti (riservato alla Commissione)

1) MANUALITA'

max punti

- ▶ Facilita' di utilizzo (es.: maneggevolezza e facilità di applicazione, facilità di rimozione ed atraumaticità, ecc.)
- ▶ Semplificazione procedure (es.: tempo di permanenza in uso , tempo massimo e/o durata media delle medicazioni)
- ▶ Altro

2) TECNICHE IN USO

max punti

- ▶ Innovazioni tecniche sotto il profilo rischio /beneficio
- ▶ Adattabilità ai protocolli in uso
- ▶ Altro

3) INDIRIZZI TERAPEUTICI OPERATORI

max punti

- ▶ Confezionamento
- ▶ Completezza gamma misure
- ▶ Compliance paziente
- ▶ Altro

4) Altro

max punti

GENERALITA'

La medicazione, idealmente, se del caso, deve :

- Proteggere la piaga , impedendo anche la penetrazione di batteri e creando un isolamento termico;
 - Provvedere al mantenimento di una buona idratazione, ossia mantenere il tessuto della piaga umido e la cute sana circostante asciutta.
 - Eliminare possibilmente lo spazio vuoto della piaga, riempiendo tutte le cavità, ma evitando di sovracomprimere.
 - Agire /assicurare azione terapeutica con /su:
- **Spessore delle lesioni:** parziale, totale, cavitaria, sottominate, in fase di granulazione/epitelizzazione
 - **Presenza e tipo di essudato:** medio, minimo, intenso,
 - **Presenza di necrosi:**
 - **Presenza di lesione infetta:**
 - **Protezione delle sedi a rischio;**
 - **Medicazione secondaria**

QUINDI:

Per ogni lotto le ditte potranno offrire i prodotti nelle diverse tipologie di struttura (es. numero di strati, spessore, forme, dimensioni, ecc.) per soddisfare le diverse/ampie esigenze terapeutiche specifiche e per consentire una valutazione completa dei prodotti offerti.

SCHEDA H

LOTTO n° 1

Alginati.

Medicazioni sterili contenenti sali dell'ac.alginico eventualmente più o meno arricchiti da altri composti.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
 La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	In compresse/placche o altre forme sovrapponibili <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>							
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 5x5, circa 10x20, circa 10x10,							
Quantità	Tot. 3200							
 (sezione 2) OFFERTO								
Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)	Classif. C.N.D. (6)	C = campionato D = disponibile (****)	Misure (***)	Codice prodotto (5)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fabbricante (2)	Denominazione prodotto (1)
								<i>Prodotto primario</i>

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Legenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 2

Alginati.

Medicazioni sterili contenenti sali dell'ac.alginico eventualmente più o meno arricchiti da altri composti.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	In tamponi o altre forme sovrapponibili cavarie <i>Da misurarsi in grammi</i>							
Misura	Varie							
Quantità	Tot. 2500							
OFFERTO (sezione 2)								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Legenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 3

Collagene

Medicazioni sterili contenenti collagene eventualmente arricchito con altri composti

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Tavolette/comprese/placche o altre forme sovrapponibili <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>								
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 5x5, circa 10x10, circa 7x7								
Quantità	Tot. 2500								
OFFERTO (sezione 2)									
	Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 4

Prodotti per la deterzione

Soluzione sterile di fisiologica o ringer lattato.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Soluzione sterile in flaconi spray o pressurizzati <i>Da misurarsi in ml</i>								
Misura	Varie Indicativamente capacità= circa 200 ml								
Quantità	Tot. 3300								
OFFERTO (sezione 2)									
	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)	Classif. C.N.D. (6)	C= campionato D= disponibile (****)	Misure (***)	Codice prodotto (5)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fabbricante (2)	Denominazione prodotto (1)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 5

Prodotti per l'idratazione/ prevenzione decubiti

Composizione varia e non vincolante.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
 La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Spray <i>Da misurarsi in ml</i>								
Misura	Varia Indicativamente, capacità= circa 100 o circa 500 ml								
Quantità	Tot. 2.000 <i>(preventivo formulato con flaconi da 500 ml)</i>								
(sezione 2) OFFERTO									
	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)	Classif. C.N.D. (6)	C = campionato D = disponibile (****)	Misure (****)	Codice prodotto (5)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fabbricante (2)	Denominazione prodotto (1)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 6

Idrocolloidi

Medicazioni sterili costituite da composti idrocolloidali eventualmente combinate con altre sostanze. Di tipo "a spessore sottile" o , comunque da utilizzarsi prevalentemente per la prevenzione delle lesioni cutanee da pressione.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....

La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili ,senza bordo adesivo, di tipo "sottile" quadrangolari <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>								
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 10x10,circa 15x 15,circa 8x8								
Quantità	Tot. 4600								
OFFERTO (sezione 2)									
	Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D= disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 7

Idrocolloidi

Medicazioni sterili costituite da composti idrocolloidali eventualmente combinate con altre sostanze. Di tipo "a spessore standard" o, comunque da utilizzarsi prevalentemente per il trattamento delle lesioni cutanee da pressione.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili, senza bordo adesivo, di tipo "a spessore standard" quadrangolari <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>								
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 15x15, circa 10x10, circa 20x20								
Quantità	Tot. 10.000								
(sezione 2) OFFERTO									
	Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 8

Idrocolloidi

Medicazioni sterili costituite da composti idrocolloidali , in fibre.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili ,quadrangolari <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>							
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 10 x 10, 5 x 5 circa;							
Quantità	Tot. 3000							
OFFERTO (sezione 2)								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C= campionato D= disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 9

Idrocolloidi

Medicazioni sterili costituite da composti idrocolloidali eventualmente combinate con altre sostanze., con funzione di riempimento cavitario. In pasta.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Pasta <i>Da misurarsi in grammi</i>								
Misura	Flaconi (Indicativamente, capacità= 50 gr circa)								
Quantità	Tot. 450								
(sezione 2) OFFERTO									
	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)	Classif. C.N.D. (6)	C = campionato D = disponibile (****)	Misure (***)	Codice prodotto (5)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fabbricante (2)	Denominazione prodotto (1)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 10

Idrogeli

Polimeri dell'amido, polimeri poliglucosidici, ecc. , sterili .Possono contenere anche altre sostanze dermoattive.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....

La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	In gel <i>Da misurarsi in grammi</i>							
Misura	Flaconi (indicativamente, capacità= 20 gr circa)							
Quantità	Tot. 2800							
(sezione 2) OFFERTO								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (****)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 11

Idrogeli

Polimeri dell'amido, polimeri poliglucosidici, ecc., sterili. Possono contenere anche altre sostanze dermoattive. Ad alta osmoticità.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	In gel <i>Da misurarsi in grammi</i>								
Misura	Flaconi (indicativamente, capacità= 5 gr circa)								
Quantità	Tot. 1300								
<i>(sezione 2)</i> OFFERTO									
	Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 12

Medicazioni antisettiche

Medicazioni sterili a base di carbone attivo con ioni Argento

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>							
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 10x10, circa 10 x 20, circa 5x10							
Quantità	Tot. 2800							
 (sezione 2) OFFERTO								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 13

Medicazioni antisettiche

Composizione varia, contenenti derivati/composti dello iodio, sterili.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>							
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 10x10, 5x5 circa							
Quantità	Tot. 1500							
(sezione 2) OFFERTO								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n°14

Medicazioni antisettiche

Composizione varia ad eccezione di carbone, contenenti derivati/composti dell'argento, sterili.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
 La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>								
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 5x5, circa 10x10								
Quantità	Tot. 4000								
OFFERTO (sezione 2)									
	Inclusione nel I Nomenclatore nazionale (7)	Classif. C.N.D. (6)	C = campionato D = disponibile (****)	Misure (****)	Codice prodotto (5)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fabbricante (2)	Denominazione prodotto (1)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
- (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
- (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
- (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;

(**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).

Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.

(***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .

(****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n°15

Medicazioni non aderenti

Medicazioni sterili a base di petrolato

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili <i>Da misurarsi in cm² di area attiva</i>							
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 7.5 x 7.5 , circa 10 x10 , circa 7 x 20							
Quantità	Tot. 2600							
(sezione 2) OFFERTO								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
- (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
- (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
- (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;

(**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).

Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.

(***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .

(****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEMA H

LOTTO n° 16

Poliuretano

Medicazioni sterili a base di poliuretano in schiuma

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma	Placche/compresses o altre forme sovrapponibili ,con bordo adesivo <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>								
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 10x10, circa 15 x 20, circa 20x20)								
Quantità	Tot. 2000								
(sezione 2) OFFERTO									
	Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C= campionato D= disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 17

Poliuretano

Medicazioni sterili a base di poliuretano in schiuma.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	Tamponi/o altre forme sovrapponibili cavitare <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>							
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 10 x 2; 10 x 5 circa; se, sferico = Ø 5circa; circa Ø 10							
Quantità	Tot. 800							
 (sezione 2) OFFERTO								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
- (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
- (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
- (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;

(**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).

Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.

(***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .

(****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 18

Comprese oculari sterili adesive

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
 La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	Tamponi interno in garza o altro materiale idoneo							
Misura	standard							
	Tot. 3.000							
OFFERTO (sezione 2)								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***) (****)	C= campionato D= disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 19

Medicazioni sterili per tracheotomia conformate

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
 La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma								
Misura	Varie							
	Tot. 400							
OFFERTO (sezione 2)								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***) (****)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
- (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
- (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
- (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;

(**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).

Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.

(***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .

(****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 20

Medicazioni sterili per tracheotomia assorbenti morbida e conformata in Poliuretano o materiale simile

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma								
Misura	Varie							
	Tot. 5000							
<i>(sezione 2)</i> OFFERTO								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
- (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
- (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
- (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;

(**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).

Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.

(***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .

(****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 21

Idrocolloidi

Medicazioni sterili costituite da composti idrocolloidalì eventualmente combinate con altre sostanze.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma	Placche/comprese o altre forme sovrapponibili, con bordo adesivo, quadrangolari <i>Da misurarsi in cm² di area idroattiva</i>							
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 15x15, circa 10x10, circa 20x20							
	Tot. 300							
(sezione 2) OFFERTO								
Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (****)	C = campionato D = disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>								

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 22

Medicazioni sterili vaporizzate all'alluminio

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
 La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma									
Misura	Varie (A titolo indicativo): circa 8 x 10								
	Tot. 1.200								
<i>(sezione 2)</i> OFFERTO									
	Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***) (****)	C= campionato D= disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
 - (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
 - (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
 - (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;
 - (**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).
- Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.
- (***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .
 - (****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.

SCHEDA H

LOTTO n° 23
Bavaglini per laringectomizzati

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Ditta partecipante (sezione 2)

.....
 La sezione 2 deve essere compilata dalla ditta partecipante

RICHIESTO (sezione 1)									
Forma									
Misura	standard								
	Tot. 300								
<i>(sezione 2)</i> OFFERTO									
	Denominazione prodotto (1)	Denominazione del fabbricante (2)	Codice prodotto (3)	Denominazione del fornitore (4)	Codice prodotto (5)	Misure (***) (****)	C= campionato D= disponibile (****)	Classif. C.N.D. (6)	Inclusione nel Nomenclatore nazionale (7)
<i>Prodotto primario</i>									

Alternativa B (**)									
Alternativa A (**)									

**Timbro e Firma leggibile
del legale rappresentante dell'Azienda**

Leggenda:

- (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)- denominazione del fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso dal fabbricante);
- (5)- codice commerciale prodotto attribuito dal fornitore (DA INDICARE SOLO se diverso da quello attribuito dal fabbricante);
- (6)- codifica CND (Classificazione Nazionale Dispositivi -rilevabile dal sito Ministero Salute) all'ultimo livello di suddivisione. (Informazione non obbligatoria, ma fortemente auspicabile per facilitare i processi gestionali interni)
- (7) specificare con SI (incluso) NO (non incluso) se il prodotto è ricompreso nell'elenco del Nomenclatore Tariffario Nazionale e, in caso positivo, indicare il codice ISO di riferimento;

(**) Da compilare solo in caso di offerte alternative per lo stesso lotto. In caso di più alternative, SPECIFICARE anche il gruppo di alternativa di appartenenza dei singoli prodotti offerti (Es: Alternativa A; alternativa B; ecc).

Nel caso di offerte alternative per lo stesso lotto, per la compilazione, utilizzare una riga successiva per ciascuna alternativa offerta.

(***) Indicare le misure (Ch - F- mm - Fig. ecc) campionate e/o disponibili e offerte .

(****) SPECIFICARE col simbolo (C) se la misura è stata campionata o col simbolo (D) se disponibile e offerta.