

CAPITOLATO SPECIALE PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI VARI PER OCULISTICA

ART. 1 OGGETTO E QUANTITA'

L'appalto ha per oggetto la fornitura di prodotti (Dispositivi Medici) dettagliatamente descritti per lotti nelle "SCHEDE 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, 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.

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.

- 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
- 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 obiettivi formulati.

La disponibilità da parte del concorrente della più ampia gamma di prodotti rientranti nei range di misure indicati, può rappresentare vantaggi di carattere operativo e potrà essere, quindi, oggetto di una qualificazione nella attribuzione dei punteggi di qualità e/o di idoneità.

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:

A)- 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 Tecnica, 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.

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

B - **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.

C - **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.

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

E - **DICHIARAZIONE** che i prodotti forniti sono conformi ed idonei per gli usi richiesti dagli utilizzatori di cui **al titolo del capitolato di gara e/o al titolo della scheda H.**

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

G - 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 riportato l'oggetto della gara, l'indicazione "contiene documentazione tecnica per gara Dispositivi Medici Vari per oculistica, ASL 5"

Le schede e la documentazione richiesta saranno esaminate dalla Commissione Tecnica 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 gg dalla data di apertura delle offerte economiche.

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

ART.6 MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL' OFFERTA ECONOMICA

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 sesta cifra decimale per singolo prodotto, con riferimento all'unità di misura (millilitri, litri, grammi) indicata nella scheda H (quantità totale), prescindendo dal confezionamento;
- 5) sconto applicato;
- 6) importo totale del lotto;
- 7) aliquota IVA.

Nel caso di prodotti richiesti in "misure varie" e/o ove non specificata la quantità rispetto alle relative singole misure richieste, dovrà essere formulato un prezzo unico medio.

I prezzi/sconti 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 miglioria alle Ditte offerenti. Qualora ciò non fosse possibile o non si ottenessero migliorie, 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.

ART 7 CRITERI DI AGGIUDICAZIONE

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

La fornitura verrà aggiudicata per ogni singolo lotto, 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.

Al concorrente che avrà proposto, per ciascun lotto, l'offerta con il miglior prezzo, verranno attribuiti **50 punti** ed ai prezzi degli altri concorrenti punteggi inversamente proporzionali secondo la seguente formula:

$$\text{PUNTEGGIO PREZZO CONCORRENTE CONSIDERATO} = \frac{50 \times \text{prezzo più basso nel lotto}}{\text{prezzo concorrente}}$$

B) **QUALITA': punti 50 max**

- La Commissione Tecnica, per ciascun lotto, attribuirà "un provvisorio punteggio di qualità" sulla base della **SCHEDA B "documentazioni scientifiche"**, **SCHEDA D "servizio post vendita"** e **SCHEDA F "manualità ,tecniche in uso, indirizzi terapeutici degli utilizzatori , requisiti prestazionali"** così come di seguito indicato:

PARAMETRI	Punteggio max
Servizio post-vendita (da Scheda D)	5
Documentazioni scientifiche (da Scheda B)	10
Qualità dei campioni: requisiti specifici di manualità, tecniche in uso, indirizzi terapeutici degli utilizzatori, requisiti prestazionali/funzionali (da Scheda F)	35

- Attribuzione dei "punteggi di qualità definitivi": successivamente, per ciascun lotto , al concorrente che in sede di valutazione qualitativa avrà ottenuto il punteggio provvisorio più alto, verranno sempre attribuiti **50 punti** ed agli altri concorrenti, punteggi direttamente proporzionali, applicando la seguente formula:

$$\text{PUNTEGGIO QUALITA' = } \frac{50 \times \text{punteggio assegnato al concorrente}}{\text{Miglior punteggio assegnato al lotto}}$$

(Definitivo)

In ogni caso, non verranno giudicate idonee le offerte che avranno totalizzato un provvisorio punteggio complessivo di qualità inferiore a 26 punti su 50.

Infine, la fornitura sarà aggiudicata per ciascun lotto, al concorrente che, sommati i punteggi attribuiti in sede di valutazione qualitativa e di prezzo offerto, avrà ottenuto il punteggio complessivo più alto e che avrà presentato offerta per tutte le tipologie dei prodotti richiesti.

La disponibilità da parte del concorrente della più ampia gamma di prodotti rientranti nell'eventuale range di misure indicato, o con i requisiti prestazionali/funzionali più idonei a soddisfare le esigenze degli utilizzatori, può rappresentare vantaggi di carattere operativo e potrà essere, quindi, oggetto di una qualificazione nella attribuzione dei punteggi di qualità e/o di idoneità.

Le misure riportate sono indicative e possono variare minimamente da ditta a ditta. L'eventuale indisponibilità di alcune misure richieste non rappresenta una condizione di perentoria esclusione del concorrente. Infatti, sarà facoltà della Commissione tecnica valutare complessivamente la copertura delle esigenze terapeutiche/diagnostiche in base alle misure presentate.

Per ciò che concerne la verifica delle caratteristiche tecniche richieste/esplicitate dal capitolato, si farà riferimento non solo alle specifiche tecniche indicate, ma anche al grado dei requisiti prestazionali e funzionali posseduto dai prodotti presentati.

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

L'aggiudicazione potrà avvenire anche in giorni successivi a quello di apertura delle offerte economiche, per consentire al Provveditorato ed alla Commissione Tecnica eventuali verifiche di competenza. La graduatoria per l'aggiudicazione di ogni singolo lotto, sarà quindi stilata successivamente alle verifiche indicate, fatte salve le eventuali verifiche sulla congruità dell'offerta.

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 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 secondo anche quanto specificato all'art 3 del presente capitolato.

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 all'immediata 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.

Oltre il 10° giorno solare di ritardo non giustificato da nessun atto ufficiale, l'amministrazione avrà diritto di risolvere il contratto ed effettuare l'aggiudicazione al secondo aggiudicatario, addebitando gli eventuali oneri aggiuntivi alla Ditta inadempiente.

Per particolari esigenze legate alla continuità terapeutica, qualora si verificano episodi quali quelli sopra individuati, l'ASL si riserva di acquistare il prodotto non fornito presso altri fornitori (per es. grossisti) addebitando i maggiori oneri alla Ditta inadempiente che dovrà provvedere ad emettere nota di accredito di pari importo.

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 devolverà 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 – 19124 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 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. 17 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. 18 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. 19 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. 4 - 8 - 10 - 11 - 12 - 15 - 16 - 18.

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)

SCHEMA - 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 Tecnica)

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 Tecnica)

1) MANUALITA'

max punti

- ▶ Facilita' di utilizzo
- ▶ Semplificazione procedure
- ▶ Altro

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) TECNICHE IN USO

max punti

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3) INDIRIZZI TERAPEUTICI OPERATORI

max punti

- ▶ Confezionamento
- ▶ Affidabilità
- ▶ Compliance paziente
- ▶ Altro

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) Altro

max punti

SCHEDA H

LOTTO n°

Descrizione:

Uso:

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Forma								
Misura								
Quantità								
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 1

Microbisturi sterili monouso, retti, su manico, affilati solo su un lato, angolo di taglio 15°, 22,5°, 30°, circa

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	Angolo di taglio 15°, 22,5°, 30° , circa							
Quantità	400							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 2

Microbisturi sterili, monouso, angolati, su manico, per incisioni precalibrate, lama 2,75 mm circa (per facoemulsificazione)

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura	lama 2,75 mm circa							
Quantità	100							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
Prodotto primario								
Alternativa A (**)								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Microbisturi sterili, monouso, su manico, angolati, per incisioni precalibrate (impianto di IOL). Larghezza lama 5,5 mm circa

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	Larghezza lama 5,5 mm circa
Quantità	300

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
Prodotto primario								

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

**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.

(**) 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

Microbisturi sterili, monouso, a mezzaluna, su manico, angolati tipo " BEVEL-UP"

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	
Quantità	300

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								
<i>Alternativa B (**)</i>								

**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.
- (**) 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

Lance sclero-corneali, sterili, monouso, rette su manico, per incisioni (vitreoectomia).
Misura 19 G.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	19G
Quantità	100

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Coltellini dissettori sterili monouso, su manico, tipo "Mazza da Golf". Misura standard.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	Misura standard							
Quantità	100							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Cauteri a batteria sterili monouso, per uso oftalmico.

Viene richiesta una certificazione di conformità alle norme di sicurezza elettrica rilasciata da Enti autorizzati.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura								
Quantità	n° 300							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								

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

**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.

(**) 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

Bastoncini cuneiformi assorbenti ,sterili, monouso, su manico. Misura standard

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	Misura standard							
Quantità	500							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Bastoncini assorbenti oculari, sterili, monouso, smussati ambo i lati. Misure: 6,0 x 7,0 mm circa, diametro 5 mm circa

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	Misure: 6,0 x 7,0 mm circa, diametro 5 mm circa							
Quantità	1.500							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

a) Tamponi oculari ovali in TNT sterili, per medicazione , bordi sigillati. Il TNT sarà costituito da una massa in fibre non tessute e avrà una consistenza idonea da sopportare senza rotture e strappi gli stiramenti e le trazioni derivate dall'uso. Misura 55 x 70 mm circa .

b) Tamponi oculari ovali in garza non sterili, per medicazione, bordi non sigillati. Misura 55 x 70 mm circa.

Di forma ovoidale adatte per medicazioni oftalmiche e capaci di proteggere completamente l'orbita oculare e ricoprire anche il sopracciglio durante l'applicazione di nastri adesivi di fissaggio.

Devono essere particolarmente soffici per non produrre irritazioni di sorta, ed adattabili perfettamente alla cavità oculare.

Costituiti da un cuscinetto interno assorbente di ovatta di cotone rivestito esternamente di garza rispondente ai requisiti F.U.

Devono infine poter essere sterilizzabili in autoclave.

Confezioni

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)							
Misura	a) Misura 55 x 70 mm circa . b) Misura 55 x 70 mm circa.						
Quantità	a) 300 b) 20.000						
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)							
DITTA PARTECIPANTE:							
PRODOTTI OFFERTI							
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)

<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								
<i>Alternativa B (**)</i>								

**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.

(**) 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

Telini copripaziente in TNT idrorepellente sterili, monouso, con adesivo e sacca raccogli liquido per interventi oftalmici. Misura: 100 x 120 cm circa.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

TNT BI-TRIACCOPPIATO e IDROREPELENTE

Generalità

Costituito da fibre di vario tipo, con esclusione di prodotti cartacei, distribuite direzionalmente o non, di cui deve essere dichiarata la composizione quali-quantitativa.

La coesione tra le fibre deve essere assicurata con metodi fisici o chimici, che escludono la tessitura e la feltratura.

Il bi-triaccoppiato è accoppiato con films plastici o cellulosa per conferirgli, contestualmente,, proprietà di impermeabilità e di assorbimento.

L'idrorepellente garantisce contestualmente la idrorepellenza, la permeabilità all'aria ed eventuale assorbimento allorquando vengono inseriti nel TNT altri prodotti ad alta assorbenza.

Tutti i tipi di TNT, comunque, devono garantire proprietà barriera al passaggio dei microorganismi, resistenza alle tensioni elevate, morbidezza, assenza di peluria, eventuali colorazioni stabili e atossiche, ipoallergenicità ed, inoltre, possibilità di incenerimento senza formazione di residui tossici (in particolare composti del cloro).

Per ogni singolo gruppo di prodotti in TNT IDROREPELENTE vengono richiesti i seguenti dati:

PARAMETRO	VALORE	RIFERIMENTO A NORME DI QUALITA' RICONOSCIUTE
Peso		
Resistenza alla trazione longitudinale		
Resistenza alla trazione trasversale		
Resistenza allo strappo trasversale		
Resistenza allo strappo longitudinale		
Idrorepellenza		
Permeabilità all'aria		
Perdita di particelle		
Filtrazione batterica		

Teli sterili :

In bi-accoppiato con proprietà idrorepellenti .

Ulteriori caratteristiche specifiche:

- *Le fenestrature, fessure, fori, quando presenti sui prodotti devono essere ben contornati, rinforzati e di dimensioni idonee.*
- *Le zone adesive, ove previste, devono avere dimensioni sufficienti per assicurare una aderenza ottimale durante tutto il periodo di uso. La parte adesiva, ricoperta da una protezione facilmente removibile anche con l'impiego di guanti sterili, deve essere realizzata con prodotti di tipo medicale, ipoallergenici, atossici.*
- *Eventuali sistemi predisposti per il fissaggio di cavi e tubi dovranno essere posizionati su zone appositamente rinforzate.*

RICHiesto (sezione 1)								
Misura	100 x 120 cm circa							
Quantità	100							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Spugne sclerali sterili in silicone per distacco retina. Misure: da 3mm a 7 mm, circa.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura	Misure: da 3mm a 7 mm, circa.							
Quantità	300 totali							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

a) Bande sterili monouso in silicone per cerchiaggio: Misura standard

b) Binari sterili monouso in silicone per cerchiaggio: Misura standard

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	a) Misura standard b) Misura standard							
Quantità	a) 50 b) 50							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Soluzione sterile salina bilanciata in flaconi da 500 ml

Composizione: NaCl; CaCl₂ ; KCl ; MgCl₂ ; C₂H₂NaO₂; C₆H₅Na₃O₇; in percentuale idonea che sarà valutata dagli utilizzatori in base alle esigenze terapeutiche in uso.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	flaconi da 500 ml
Quantità	1.800 flac

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Soluzione sterile salina bilanciata da 15 ml circa

Composizione: NaCl; CaCl₂ ; KCl ; MgCl₂ ; C₂H₂NaO₂; C₆H₅Na₃O₇; in percentuale idonea che sarà valutata dagli utilizzatori in base alle esigenze terapeutiche in uso.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura	15 ml circa							
Quantità	1.200 flac							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 16

Perfluorocarbonato sterile altamente purificato (98-100%) per distacchi di retina , in flaconcini sterili da 5 ml circa.

Dovrà essere fornita dichiarazione che il prodotto è per uso specifico chirurgico oculistico.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura	da 5 ml circa							
Quantità	50 flac							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Olio di silicone (polidimelsiloxano 1000 Stokes, circa) per vitreotomia, in flaconcini sterili da circa 10 ml.

Dovrà essere fornita dichiarazione che il prodotto è per uso specifico chirurgico oculistico.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura	Circa 10 ml							
Quantità	50 flac							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Liquido per la conservazione di cornee espiantate, in flaconcini sterili da 20 ml circa.

Dovrà essere fornita dichiarazione che il prodotto è per uso specifico chirurgico oculistico.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura	da 20 ml circa							
Quantità	50 flac							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Soluzione di metilcellulosa 2% per esami del fondo oculare, in flaconcini sterili da 30 ml circa.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	da 30 ml circa.
Quantità	1.500 flac

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Aghi cannula orizzontali poliuso in metallo, per idrodissezione.

Misure: Angolatura 7 mm circa, diametro 0,4 mm circa, cono LL

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	Angolatura 7 mm circa, diametro 0,4 mm circa, cono LL							
Quantità	300							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								

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

**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.

(**) 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

Aghi cannula poliuro in metallo, per aria, di " Calamandrei"

Misure: Angolatura 7 mm circa, diametro 0,4 mm circa, cono LL

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	<i>Angolatura 7 mm circa, diametro 0,4 mm circa, cono LL</i>
Quantità	300

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Aghi cannula poliuso in metallo per aria di "Rycroft" , angolatura 5mm circa , cono LL

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	<i>angolatura 5mm circa , cono LL</i>							
Quantità	150							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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

Aghi cannula poliuro in metallo di " Charleux" lunghi/corti, cono LL.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	<i>lunghi/corti, cono LL</i>							
Quantità	<i>200</i>							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 24

Aghi cannula poliuso in metallo per idrodissezione, apertura piatta sul fronte, a beccuccio, diametro 0,5 mm circa, braccio 12 mm circa.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	diametro 0,5 mm circa, braccio 12 mm circa
Quantità	200

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 25

Cannula poliuro in metallo per aspirazione, con foro inferiore, cono LL.

Misure: 0,3 mm circa

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	0,3 mm circa
Quantità	50 totali

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 26

Test di Schirmer per lacrime in strisce di carta bibola assorbente graduate sterili

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura								
Quantità	600 test							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 27

Soluzione Rosa Bengala sterili in monodosi per l'effettuazione di tests oculistici.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura								
Quantità	100 monodosi							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 28

Strisce alla fluoresceina sterili per l'evidenziazione di abrasioni corneali

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura								
Quantità	1.000							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 29

Pacco sterile monouso personalizzato per tavolo operatorio per interventi oculistici di cateratta così composto:

- N° 1 telo TNT idrorepellente copritavolo
- N° 1 telo TNT idrorepellente (mis.100x120 cm circa) copri paziente non adesivo con sacca di raccolta liquidi
- N° 1 microbisturi angolato, preferibilmente satinato, da 2,75 mm circa
- N° 1 microbisturi con angolo di taglio 22,5° circa
- N° 1 sutura Nylon nero 10-0, monoago, spatolato, (misure da definire)
- N° 2 siringhe da 3 cc circa
- N° 1 camice monouso, misura L., in TNT idrorepellente
- N° 1 tampone oculare
- N° 10 garze 10 cm x 10 cm circa
- N° 10 asciughini tipo "a sigaretta"

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

Per le caratteristiche specifiche dei prodotti fare riferimento a quanto già previsto nel presente capitolato

In particolare:

TNT BI-TRIACCOPPIATO e IDROEPELENTE

Generalità

Costituito da fibre di vario tipo, con esclusione di prodotti cartacei, distribuite direzionalmente o non, di cui deve essere dichiarata la composizione quali-quantitativa.

La coesione tra le fibre deve essere assicurata con metodi fisici o chimici, che escludono la tessitura e la feltratura.

Il bi-triaccoppiato è accoppiato con films plastici o cellulosa per conferirgli, contestualmente, proprietà di impermeabilità e di assorbimento.

L'idrorepellente garantisce contestualmente la idrorepellenza, la permeabilità all'aria, ed eventuale assorbimento allorquando vengono inseriti nel TNT altri prodotti ad alta assorbenza.

Tutti i tipi di TNT, comunque, devono garantire proprietà barriera al passaggio dei microorganismi, resistenza alle tensioni elevate, morbidezza, assenza di peluria, eventuali colorazioni stabili e atossiche, ipoallergenicità ed, inoltre, possibilità di incenerimento senza formazione di residui tossici (in particolare composti del cloro).

Per ogni singolo gruppo di prodotti in TNT BI-TRIACCOPPIATO vengono richiesti i seguenti dati:

PARAMETRO	VALORE	RIFERIMENTO A NORME DI QUALITA' RICONOSCIUTE
Peso		
Resistenza alla trazione longitudinale		
Resistenza alla trazione trasversale		
Resistenza allo strappo trasversale		
Resistenza allo strappo longitudinale		
Impermeabilità		
Assorbimento		
Perdita di particelle		
Filtrazione batterica		

Per ogni singolo gruppo di prodotti in TNT IDROREPELENTE vengono richiesti i seguenti dati:

PARAMETRO	VALORE	RIFERIMENTO A NORME DI QUALITA' RICONOSCIUTE
Peso		
Resistenza alla trazione longitudinale		
Resistenza alla trazione trasversale		
Resistenza allo strappo trasversale		
Resistenza allo strappo longitudinale		
Idrorepellenza		
Permeabilità all'aria		
Perdita di particelle		
Filtrazione batterica		

Camici sterili da sala operatoria:

In TNT idrorepellente con eventuali rinforzi o parti protette, se richiesti in TNT bi-triaccoppiato impermeabile.

- Corpo: in unico pezzo oppure in più pezzi uniti con le metodologie descritte precedentemente, di lunghezza idonea.
- Inserti aggiunti sul corpo: (allacciature, maniche, polsini, ecc) fissati con cuciture doppie e piatte realizzate con rete di cotone o altro materiale, con fori completamente riempiti dal filato di cucitura oppure con robuste saldature continue lungo tutta la lunghezza senza interruzioni onde evitare l'interruzione della barriera batterica.

- Allacciature: con fettucce posizionate in modo tale da consentire la vestizione del camice autonomamente dallo stesso operatore.
- Polsini: in cotone o altro materiale elasticizzato.
- Chiusura del collo: preferibilmente regolabile.
- Piegatura: tale da consentire all'utilizzatore l'indosso senza l'ausilio di terze persone.
- Copertura schiena: totale ottenuta mediante completa sovrapposizione dei due lembi posteriori.

Ulteriori caratteristiche specifiche:

- Le fenestrature, fessure, fori, quando presenti sui prodotti devono essere ben contornati, rinforzati e di dimensioni idonee.
- Le zone adesive, ove previste, devono avere dimensioni sufficienti per assicurare una aderenza ottimale durante tutto il periodo di uso. La parte adesiva, ricoperta da una protezione facilmente removibile anche con l'impiego di guanti sterili, deve essere realizzata con prodotti di tipo medicale, ipoallergenici, atossici.
- Eventuali sistemi predisposti per il fissaggio di cavi e tubi dovranno essere posizionati su zone appositamente rinforzate.

Teli sterili :

In bi-accoppiato con proprietà idrorepellenti .

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura								
Quantità	2.000							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
Prodotto primario								

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

**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.

(**) 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° 30

Anelli per tensione capsulare sterili in PMMA Misure: 12-10; 13-11 ,circa.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO (sezione 1)								
Misura	12-10; 13-11 ,circa.							
Quantità	300 totali							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 31

Occlusori per terapie ortottiche, misura standard.

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO

(sezione 1)

Misura	misura standard
Quantità	1.500 totali

Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)

DITTA PARTECIPANTE:

PRODOTTI OFFERTI

	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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° 32

Lenti, sterili, a contatto morbide terapeutiche a protezione corneale, misura standard .

Confezione

Singola, di facile apertura

Etichetta

Vedere (art 3 del presente capitolato)

RICHIESTO <i>(sezione 1)</i>								
Misura	misura standard							
Quantità	600 totali							
Sez. 2 (Da compilare da parte della ditta partecipante)								
DITTA PARTECIPANTE:								
PRODOTTI OFFERTI								
	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)
<i>Prodotto primario</i>								
<i>Alternativa A (**)</i>								

Alternativa B (**)								

**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.

(**) 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.