

ALLEGATO “2” – *Dispositivi diagnostici in vitro* – **DITTA**

Per ovvie ragioni di spazio le informazioni richieste nella presente scheda possono essere fatte anche a tergo della stessa, purché venga debitamente evidenziato l'ordine cronologico richiesto). I dati che ciascuna ditta dovrà introdurre saranno utilizzati dalla Commissione di gara per la corrispondenza dei prodotti offerti alle indicazioni di capitolato e per l'attribuzione e l'assegnazione dei punteggi, così come dettagliatamente indicato all'art.11 del disciplinare di gara .

Scheda n° 2 (Duplicare e utilizzare per tutti i prodotti offerti) **LOTTO**

N° Rif. All. n° 5 – 6	Nome e codice prodotto	Ditta produttrice	Destinazione d'uso	Nome dell'organismo designato per la certificazione CE e relativo numero identificativo	Indicazione della classe di appartenenza	Riferimento alla Codifica Nazionale dei dispositivi CND	* Dispositivo diagnostico in vitro IVD Direttiva CEE 98/79/CE	** Dispositivo medico 93/42/CEE e recepimento D.L. N° 46 24/02/97	*** Numero d'iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici decreto 20/02/07
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
.....									

DATA E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

*, ** specificare con una crocetta la legislazione a cui appartiene il prodotto offerto se a quella dei dispositivi diagnostici in vitro o a quella dei dispositivi medici o altrimenti a nessuna delle due;

*** specificare se il prodotto offerto risulta essere iscritto nel repertorio dei dispositivi medici, come da decreto 20/02/07 supplemento ordinario alla G.U.R.I. serie generale n. 63 del 16/03/07;

