

## Allegato 2: SCHEDA PRODOTTO

*Per ciascun Lotto cui la Ditta Concorrente intende partecipare dovrà indicare le sole informazioni inerenti il Lotto per cui partecipa. Per i Lotti contenenti due o più articoli la Ditta concorrente deve compilare una scheda prodotto quanti sono gli articoli del Lotto.*

**N° LOTTO .....**

**Rif. ....**

**Ditta.....**

Il sottoscritto....., dichiara, sotto al propria responsabilità che il prodotto offerto: (nome commerciale) ..... è ufficialmente classificato come:

- ☐ **PRESIDIO MEDICO CHIRURGICO**
- ☐ **DISPOSITIVO MEDICO**
- ☐ **SPECIALITA' MEDICINALE**

Si dichiara che sono disponibili presso il fornitore i documenti originali che attestano quanto affermato.

Il sottoscritto dichiara :

Che la confezione del prodotto offerto è priva di lattice	SI	NO
Che la presente ditta è disponibile a fornire gratuitamente i <b>dispenser a parete</b> nelle quantità richieste dalle singole aziende sanitarie e comunque nei limiti previsti nel capitolato tecnico.		
Che la presente Ditta è disponibile a fornire gratuitamente le vaschette necessarie per la decontaminazione dei D.M.		
Che la concentrazione di utilizzo efficace nei confronti di <b>HIV/HBV/HCV</b> è		
Che il peso netto in grammi del prodotto per singolo confezionamento è		
Che i grammi di cloro attivo in 100 ml di soluzione concentrata sono		

Che i millilitri occorrenti per la preparazione di una soluzione pronta da 1000 ppm di cloro attivo sono	
Che il peso in grammi della singola compressa è	
Che i grammi di cloro disponibile per singola compressa sono	
che il numero di cpr necessarie alla preparazione di <b>1 lt</b> di soluz. pronta a 900-1200 ppm di cloro attivo è	
Che il numero di cpr necessarie alla preparazione di <b>5 lt</b> di soluzione pronta a 900-1200 ppm di cloro attivo è	
Che i grammi di cloro disponibili corrispondenti a 100 grammi di granulato sono	
Che i grammi di granulato necessari per la preparazione di 1 litro di soluz.a 1000 ppm di cloro attivo sono	
Che il prodotto è compatibile con le apparecchiature lavaendoscopi a marca	
Che il prodotto è <b>totalmente</b> compatibile con le apparecchiature per gli endoscopi flessibili a marca: (dichiarare le marche)	

In fede

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_