

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE
E DISPOSITIVI MEDICI PER COVID-19
LOTTO 12
prodotto: COPRICAPO INTEGRALE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

prov.

il

residente in

prov.

in Via/Piazza

n.

in nome e per conto
dell'impresa

in qualità di suo (*carica*)

con sede legale in

prov.

in Via/Piazza

n.

C.A.P.

DICHIARA

che i seguenti prodotti offerti:

denominazione commerciale

modello

codice prodotto del fornitore

ragione sociale del fabbricante/produttore

numero di repertorio (solo per i DM)

codice del produttore (REF) (solo per i DM)

codice CND (solo per i DM)

sono in possesso di tutte le specifiche tecniche minime prescritte dalla documentazione della procedura, a pena di esclusione dalla gara, ed in particolare delle seguenti caratteristiche:

1)	cappuccio con copertura del collo in tessuto non tessuto impermeabile	
2)	elastico sul contorno del viso	
3)	con o senza lacci di chiusura (se con lacci, la chiusura deve essere posteriore al collo) <i>(selezionare il relativo pulsante di opzione)</i>	<input type="radio"/> con lacci di chiusura <input type="radio"/> senza lacci di chiusura
4)	certificato CE come DM, conforme Direttiva 93/42/CE o Regolamento (UE) 2017/745 <i>(selezionare il relativo pulsante di opzione)</i>	<input type="radio"/> Direttiva 93/42/CE <input type="radio"/> Reg. (UE) 2017/745
5)	monouso	
6)	taglia unica, facilmente adattabile, deve assicurare una adeguata e costante tenuta senza tuttavia causare irritazioni	
7)	materiale resistente alla trazione e agli strappi	
8)	non sterile	
9)	colori ammessi: azzurro, verde, bianco <i>(selezionare il relativo pulsante di opzione)</i>	<input type="radio"/> azzurro <input type="radio"/> verde <input type="radio"/> bianco

10)	peso \geq 30 gr/mq (<i>specificare compilando il relativo campo</i>)	peso in gr/mq <input type="text"/>
11)	è allegata dichiarazione assenza di lattice	

FIRMA

Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 s.m.i. e norme collegate