

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE
E DISPOSITIVI MEDICI PER COVID-19**

LOTTO 14

prodotto: COPRISCARPE

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)	in TNT, o altro materiale idoneo, idrorepellente	
2)	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
3)	elastico avvolgente alla caviglia	
4)	monouso	
5)	antiscivolo	
6)	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
7)	dimensione minima cm 39x15 <i>(specificare compilando il relativo campo)</i>	dimensioni in cm <input type="text"/> X <input type="text"/>
8)	è allegata dichiarazione assenza di lattice	

FIRMA

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