

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

**LOTTO 2**

**prodotto: facciale filtrante FFP3**

|                                     |  |       |    |       |        |  |
|-------------------------------------|--|-------|----|-------|--------|--|
| Il/La sottoscritto/a                |  |       |    |       |        |  |
| nato/a a                            |  | prov. |    | il    |        |  |
| residente in                        |  |       |    | prov. |        |  |
| in Via/Piazza                       |  |       |    | n.    |        |  |
| in nome e per conto<br>dell'impresa |  |       |    |       |        |  |
| in qualità di suo ( <i>carica</i> ) |  |       |    |       |        |  |
| 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) | DPI di III categoria  |   |
| 2) | conforme al Regolamento (UE) 2016/425   |   |
| 3) | senza valvola o con valvola coperta ( <i>selezionare il relativo pulsante di opzione</i> )  | <input type="radio"/> senza valvola<br><input type="radio"/> con valvola coperta          |
| 4) | forma a foglia di salice o con piega longitudinale ( <i>selezionare il relativo pulsante di opzione</i> )                                       | <input type="radio"/> a foglia di salice<br><input type="radio"/> con piega longitudinale |
| 5) | barretta nasale malleabile con meccanismo antiappannamento (es. spugnetta) per garantire l'utilizzo con occhiali da vista o specifici e visiere |   |
| 6) | confezionamento primario in busta singola o confezioni fino a 10 pezzi e confezionamento secondario massimo 50 pezzi                            |   |
| 7) | è allegata dichiarazione assenza di lattice   |   |
| 8) | materiale atossico, anallergico, inodore  |   |
| 9) | conforme alla norma tecnica EN 149:2001 + A1:2009   |   |

## FIRMA

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