

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

**LOTTO 3**  
**prodotto: CALZARI**

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 ( <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)	monouso	
4)	impermeabile	
5)	con suola antiscivolo	
6)	conforme alla UNI EN 14126:2004, almeno tipo PB[6]-B ( <i>specificare compilando il relativo campo</i> )	tipo <input type="text"/>
7)	elastico per aderire al polpaccio	
8)	altezza almeno 40 cm ( <i>specificare compilando il relativo campo</i> )	altezza cm <input type="text"/>
9)	lunghezza piede almeno cm 36 ( <i>specificare compilando il relativo campo</i> )	lunghezza cm <input type="text"/>
10)	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
11)	è allegata dichiarazione assenza di lattice	

**FIRMA**

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