

**Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera San Gerardo  
di Monza**

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI DISPOSITIVI MEDICI E PROTESI PER EMODINAMICA**

<p><b>MODULO DICHIARAZIONE DELLE CARATTERISTICHE DELLE APPARECCHIATURE OFFERTE RELATIVE ALLE PRESCRIZIONI ANTINFORTUNISTICHE E DI SICUREZZA<sup>1</sup></b></p>
---

**CIG Lotti 25e 46 come da tabella allegata**

**Lotto n, \_\_\_\_\_**

**Ditta offerente:** .....

**Caratteristiche delle apparecchiature offerte:**

Nome .....

Marca .....

Modello .....

Tipo .....

Descrizione dell'apparecchiatura

.....  
.....  
.....

Eventuale elencazione delle parti separabili

.....  
.....  
.....

Destinazione d'uso

.....

Limiti di utilizzo

.....

Particolari requisiti richiesti all'utilizzatore (es. formazione specifica, patentini, ecc.)

.....  
.....

Norme tecniche di riferimento (specificare se norme armonizzate)

.....

<sup>1</sup> Il modulo deve essere riprodotto e compilato per ogni apparecchiatura offerta.

Direttive europee

.....  
Riferimenti legislativi nazionali

.....  
Norme e specificazioni tecniche ed eventuali marchi o organismi notificati Extra CEE

.....  
Organismo notificato e N° attestato di certificazione (ove previsto)

.....  
Livelli di rumorosità ai sensi dell'Art. n. 46 del D. L.vo 277/1991

.....  
Descrizione delle attività di manutenzione necessarie

.....  
Periodicità

.....  
Requisiti del soggetto abilitato alla manutenzione

.....  
Descrizione del servizio di manutenzione eventualmente compreso nella fornitura

.....  
L'apparecchiatura proposta è costruita a regola d'arte e in conformità alle disposizioni vigenti in materia antinfortunistica in genere e, in particolare, in conformità alle vigenti norme CEI/UNI ..... (Specificare quali. In alternativa citare le corrispondenti Norme Comunitarie Armonizzate).

In caso di aggiudicazione, la Ditta rappresentata produrrà la seguente documentazione:

.....  
.....  
Luogo e data \_\_\_\_\_

**(Firma del legale rappresentante)**