



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

ALLEGATO C

SCHEDA INFORMATIVA DEL PRODOTTO

SERVIZIO ACQUISTI AREA VASTA
Settore Beni Sanitari

SCHEDA INFORMATIVA DEL PRODOTTO (compilare una scheda per ogni lotto offerto)

Operatore economico: (ragione sociale).....

Lotto di partecipazione n.

1	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
2	Nome commerciale attribuito dal FABBRICANTE	
3	Codice prodotto attribuito dal FABBRICANTE	
4	Denominazione del FORNITORE , indirizzo, cap, località, luogo di produzione. (SE DIVERSO DAL FABBRICANTE)	
5	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE, se diverso da quello del FABBRICANTE	
6	Codice prodotto attribuito dal FORNITORE, se diverso dal FABBRICANTE	
7	Confezione minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)	
8	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante	
9	Istruzioni e precauzioni di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti	
10	Confezionamento e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
11	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sugli IVD	

SOTTOSCRIZIONE DIGITALE
