

	LOTTO	1
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Facilità di posizionamento	
	Rimovibilità per trazione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	2
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Facilità di posizionamento	
	Rimovibilità per trazione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	3
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

	LOTTO	4
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	5
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	6
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	7
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

LOTTO		8
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

LOTTO		9
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	10
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Affidabilità e durata nel tempo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	11
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma dei diametri del retino	
	Robustezza	
	Capacità di rotazione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	12
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Maggior numero dei comparti	
	Capacità di separare il polipo dal materiale di scarto	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	13
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Marcatura markers visivi di riferimento	
	Guaina in acciaio	
	Resistenza ad azionamenti multipli	
	Efficacia della presa	
	Qualità del frustolo bioptico	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	14
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	15
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Resistenza ad azionamenti multipli	
	Efficacia della presa	
	Resistenza della presa	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	16
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	17
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	18
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	19
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	20
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	21
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	22
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	23
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Uniformità e ampiezza della superficie irrigata con il colorante	
	Facilità d'uso	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	24
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	25
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

	LOTTO	26
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	27
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	28
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Scorrevolezza del filo guida	
	Visibilità markers radio-opachi	
	Ampiezza gamma delle misure	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	29
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	30
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Maneggevolezza d'uso	
	Atraumaticità del sistema di inserzione	
	Stabilità	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	31
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Visibilità del colorante	
	Persistenza dell'effetto colorante	
	Atossicità nel caso di iniezione accidentale nel peritoneo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	32
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	33
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	34
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	35
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

	LOTTO	36
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	37
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

LOTTO		38
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

	LOTTO	39
	SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE	
	Codice attribuito dal FORNITORE	
	Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)	
	N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici	
	Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.	
	Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE	
	Codice attribuito dal FABBRICANTE	
	Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE	
	Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.	
	Indicare se latex free	SI NO
	Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)	
	Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste	
	Doppio confezionamento	SI NO
	Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili	
	Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione	SI NO
	Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici	
	Compatibilità con RMN (se pertinente)	SI NO

	LOTTO	40
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	41
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Durata dell'effetto di aspirazione continua	
	Facilità della rimozione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	42
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Durata dell'effetto di aspirazione continua	
	Facilità della rimozione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	43
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	44
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	45
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	46
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Precisione del controllo dell'effetto di ablazione	
	Prevenzione della dispersione della radiofrequenza sul tessuto sano	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	47
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Efficacia della penetrazione tissutale della punta	
	Scorrevolezza sul filo guida	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	48
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	49
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	50
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	51
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	52
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	53
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	54
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Facilità di posizionamento	
	Ampiezza gamma delle misure	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	55
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma diametri	
	Atraumaticita' del tubo di trasferimento nasale	
	Facilità di lavaggio/iniezione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	56
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	57
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	58
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	59
SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di fissaggio	
	Tenuta del filo guida	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	60
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Praticità di utilizzo	
	Facilità di rimozione del tessuto necrotico	
	Ergonomia dell'impugnatura del manipolo	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	61
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

Informazioni utili all'attribuzione del punteggio tecnico		Inserire il riferimento alla pagina o al file in cui è possibile trovare le informazioni relative al criterio di valutazione
	Ampiezza gamma delle misure	
	Atramauticità	
	Efficacia della detersione	
	<i>Eventuali ulteriori informazioni</i>	

	LOTTO	62
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

	LOTTO	63
SCHEMA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO		
Nome commerciale e modello attribuito dal FORNITORE		
Codice attribuito dal FORNITORE		
Codice del dispositivo secondo la CND (codice classificazione nazionale dei dispositivi medici)		
N° identificativo di iscrizione nel repertorio dei dispositivi medici		
Denominazione del FABBRICANTE, indirizzo, cap, località, luogo di produzione.		
Nome commerciale e modello attribuito dal FABBRICANTE		
Codice attribuito dal FABBRICANTE		
Destinazione d'uso attribuita dal Fabbricante secondo certificazione CE		
Descrizione dei materiali costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza.		
Indicare se latex free		SI NO
Confezione minima di vendita , ove prevista (si intende la confezione minima, o multipli di essa, ordinabile)		
Confezionamento (tipologia) e condizioni specifiche di conservazione e manipolazione, ove previste		
Doppio confezionamento		SI NO
Indicazione del tipo di sterilizzazione ove previsto e le modalità di sterilizzazione qualora i prodotti non siano sterili		
Presenza del codice a barre sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Presenza del QR code sul confezionamento di distribuzione		SI NO
Classe di appartenenza secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici		
Compatibilità con RMN (se pertinente)		SI NO

