

<b>SCHEDA INFORMATIVA DEL DISPOSITIVO - LOTTO N.</b>	
<b>(Compilare, per ciascun gruppo di D.M., ogni punto con indicazioni chiare, preferibilmente in formato informatizzato)</b>	
1	<b>Nome commerciale e modello</b> attribuito dal <b>FABBRICANTE</b>
2	<b>Denominazione</b> del <b>FABBRICANTE</b> , indirizzo, cap, località, telefono, e-mail, fax, luogo di produzione
3	<b>Codice DM</b> attribuito dal <b>FABBRICANTE</b>
4	<b>Nome commerciale e modello</b> attribuito dal <b>FORNITORE</b> , se diverso dal quello del FABBRICANTE
5	Denominazione del <b>FORNITORE</b> , indirizzo, cap, località, telefono, e-mail, Fax, luogo di produzione (se diverso da quello del Fabbrikante)
6	<b>Codice DM</b> attribuito dal <b>FORNITORE</b> , se diverso dal quello apposto dal FABBRICANTE
7	<b>Unità di misura minima</b> (Si intende il DM minimo utilizzabile)
8	<b>Confezione</b> minima di vendita (Si intende la confezione minima o multipli di essa ordinabile)
9	<b>Identificazione</b> del dispositivo: descrizione, numero di codice, gamma di misure, dimensioni, se del caso schema di funzionamento del dispositivo e immagine riconoscibile. Indicare nell'ordine formulato
10	<b>Destinazione</b> d'uso attribuita dal Fabbrikante secondo certificazione CE
11	<b>Istruzioni e precauzioni</b> di utilizzo se del caso, eventuali rischi ed interazioni correlati all'uso, limitazioni e controindicazioni di utilizzo, ove previsti. Indicare nell'ordine formulato
12	<b>Descrizione dei materiali</b> costituenti il dispositivo, se di origine animale specificare la provenienza. Specificare se latex free.
13	<b>Indicazione del tipo di sterilizzazione</b>
14	<b>Condizioni specifiche</b> di conservazione e manipolazione, ove previste
15	<b>Confezione primaria:</b> singola /doppia
16	<b>Presenza del codice</b> a barre sul confezionamento di distribuzione
17	<b>Classe di appartenenza</b> secondo le direttive comunitarie sui dispositivi medici
18	<b>Copia della certificazione CE</b> , con data di rilascio, sua validità e tipologia di DM
19	<b>Codice del dispositivo secondo la CND</b> (codice della classificazione nazionale dei dispositivi medici all'ultimo livello di dettaglio disponibile; D.M. del 20.02.07 e succ. modificazioni)
20	<b>N° identificativo di iscrizione nel Repertorio dei Dispositivi Medici (RDM)</b> o autocertificazione di iscrizione al RDM (D.M. del 20.02.07 e succ. modifiche) o di pratica in corso
<p style="text-align: center;">FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA</p>	