



*Azienda Ospedaliero-Universitaria
San Luigi Gonzaga
di Orbassano*

Regione Gonzole, 10 – 10043, Orbassano (TO)
C.F. 95501020010, P. IVA 02698540016

DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ COSTRUTTIVA ALLA NORMATIVA VIGENTE

Resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Denominazione Operatore economico	
Tipologia societaria	
Partita IVA/Codice fiscale	
Sede legale	
Indirizzo PEC	
Forma di partecipazione alla procedura	

Il sottoscritto _____

- ☐ Legale rappresentante;
- ☐ Responsabile d'azienda;
- ☐ Responsabile tecnico;
- ☐ _____;

della summenzionata Ditta

DICHIARA

- ☐ sotto la propria responsabilità, che ogni singola apparecchiatura/attrezzatura sotto indicata è fornita in ottemperanza a quanto prescritto dal D.Lgs 81/2008 e s.m.i.

DENOMINAZIONE APPARECCHIATURA	MODELLO	PRODUTTORE

E CHE QUANTO MENZIONATO SOPRA

- ☐ rientra nell'ambito di applicazione del **Regolamento (UE) 2017/745 (MDR)**, per cui si allega la documentazione di conformità CE; inoltre è applicata e visibile la marcatura CE sull'apparecchiatura;
- ☐ rientra nell'ambito di applicazione della **“Direttiva Compatibilità Elettromagnetica” 2014/30/UE**, per cui si allega la documentazione di conformità CE; inoltre è applicata e visibile la marcatura CE sull'apparecchiatura;
- ☐ rientra nell'ambito di applicazione della **“Direttiva Bassa Tensione” 2014/35/UE**, per cui si allega la documentazione di conformità CE; inoltre è applicata e visibile la marcatura CE sull'apparecchiatura;
- ☐ Altro _____

INOLTRE

dichiara che ogni singola apparecchiatura/attrezzatura è rispondente alla normativa:

NORMATIVA	
CEI 62-5 (IEC 601-1)	Norme generali
CEI 66-5	Altre Norme generali
CEI	Norme particolari
Altre norme	_____

Modalità di sterilizzazione/disinfezione per le apparecchiature proposte e/o a parti delle medesime:

- _____;
- _____;
- _____;

La Ditta si impegna a:

- ☐ fornire manuale in lingua italiana per operatore,
☐ fornire eventuale manuale assistenza tecnica,

- ☐ fornire eventuali schemi elettrici e funzionali,
- ☐ installare e collaudare la macchina oggetto della fornitura, con personale addestrato e qualificato,
- ☐ prestare assistenza tecnica di manutenzione, con personale addestrato e qualificato

DATA

TIMBRO E FIRMA¹
(Legale Rappresentante)

¹ **Firma per esteso e leggibile** - La dichiarazione dovrà essere sottoscritta nelle forme stabilite dall'art. 38 del D.P.R. 445/00 e s.m.i. e **deve essere prodotta unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.**