



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PRESIDENTZIA
PRESIDENZA

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

POR – FESR 2014 – 2020 - ASSE VII “Promozione dell’inclusione sociale, lotta alla povertà e ad ogni forma di discriminazione” AZIONE 9.3.8 “Finanziamento investimenti per la riorganizzazione e il potenziamento dei servizi territoriali sociosanitari, di assistenza primaria e sanitari non ospedalieri, compresa la implementazione di nuove tecnologie per la telemedicina, la riorganizzazione della rete del welfare d’accesso e lo sviluppo di reti tra servizi e risorse del territorio per favorire la non istituzionalizzazione della cura”

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell’ambito dell’emergenza COVID19 – 2ª edizione

ID gara n. 7971192

CUP E79C20000150006

Allegato 9 - Questionario tecnico

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

Il sottoscritto

nome e cognome **Francesca Maria Fiore** data di nascita: **12.09.1966** luogo di nascita: **Cassano Ionio (cs)** codice fiscale: **FRI FNC 66P52 C0020**

domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata

In qualità di:

☐ Presidente

☒ Amministratore

☐ Procuratore

☐ altro (specificare)

e legale rappresentante della CAM HOSPITAL S.R.L.

ragione sociale con sede in: codice fiscale: **02152610784** partita IVA: **02152610784**
telefono: **0982.583609** fax: 06.91280436 e-mail: camhospital@camhospital.com PEC
camhospital@gigapec.it

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenente dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di partecipare alla gara in qualità di:

☒ impresa singola

☐ consorzio stabile

☐ consorzio tra imprese artigiane

☐ consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 – 2ª edizione

Allegato 9 – Questionario tecnico

Pagina 2 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

- ☐ GEIE
- ☐ capogruppo del RTI/consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi campi capogruppo e mandante)
- ☐ mandante del RTI/consorzio ordinario di concorrenti costituito da (compilare i successivi *campi capogruppo e mandante*)
- (capogruppo)
- (mandante)
- (mandante)
- (mandante)

**IN ORDINE AL PRODOTTO OFFERTO DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:**

Nome prodotto CAMICI __, codice art. _____

- ☐ presenta la seguente Scheda riepilogativa dell'offerta tecnica per i Lotti n. 5 – 6 - 7__;
- ☐ dichiara che i prodotti offerti sono conformi, a pena di esclusione, ai requisiti indicati nel Capitolato tecnico ed alla normativa vigente.

NB (il presente documento deve essere firmato digitalmente)

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 1 - Tute di protezione EN 14126 Requisiti minimi richiesti pena esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Tuta monouso di protezione integrale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere certificazione CE come DPI di cat. III ai sensi del Regolamento UE 425/2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotata di cappuccio elasticizzato e aderente, elastici alle caviglie e ai polsi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere antistatica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotata di cuciture termosaldate e di cerniera con chiusura ricoperta con patella e sottogola adesivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere una buona resistenza alla trazione e lacerazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotata di vestibilità ottimale e molto confortevole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conforme alla normativa UNI EN 14126:2003 o UNI EN 14126:2004 - Il dispositivo deve essere di classe 5 o superiore (punto 4.1.4.1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conforme alla normativa UNI EN ISO 13688:2013	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere disponibile in varie taglie (M, L, XL, XXL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 4 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 2 - Guanti in vinile Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere monouso e non sterili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere fabbricati in cloruro di polivinile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere totalmente privi di lattice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere privi di polvere lubrificante e la superficie interna trattata al fine di garantirne l'indossabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere di forma anatomica intercambiabile dx/sx (ambidestri)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risultare di corpo unico, privi di saldature e di sbavature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risultare di consistenza, elasticità e morbidezza tali da garantire una perfetta aderenza ed un'ottima sensibilità all'operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotati di una manichetta di lunghezza tale da consentire l'aderenza sul camice in qualunque posizione della mano, terminante con un bordino anti-arrotolamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla norma UNI EN ISO 374-1:2018 e UNI EN ISO 374-5:2017, con protezione da virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I), di recepimento della Direttiva CEE/93/42 e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 5 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 2 - Guanti in vinile Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Possedere la certificazione CE come DPI di Cat. III, ai sensi del Reg. UE 425/2016 per garantire la protezione da agenti biologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 420:2010 o UNI EN 21420:2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-1:2002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-2:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-3:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-4:2009	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti nelle taglie S, M, L, XL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere raccolti in confezioni robuste ed impilabili, tipo dispenser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere circa 100 pezzi per confezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione
 Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 6 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 3 - Guanti in nitrile Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere monouso e non sterili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere fabbricati in nitrile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere un aspetto uniforme ed assenza di imperfezioni su tutta la superficie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere di forma anatomica intercambiabile dx/sx (ambidestri)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere un peso fino ad un massimo di gr 3,5 alla taglia M (tolleranza + 0,25 gr);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere muniti di manichetta di lunghezza tale da consentire una buona aderenza al polso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere privi di saldature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere privi di talcatura interna ma trattati in modo da garantire ugualmente facilità di indossamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Garantire una buona aderenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere elastici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere un grado elevato di resistenza alla tensione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 7 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 3 - Guanti in nitrile Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Garantire sensibilità tattile e destrezza ottimali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere valore di AQL <= 1,5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla norma UNI EN ISO 374-1:2018 e UNI EN ISO 374-5:2017, con protezione da virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti nelle taglie S, M, L, XL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere la certificazione CE come DPI di Cat. III, ai sensi del Reg. UE 425/2016 per garantire la protezione da agenti biologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I), di recepimento della Direttiva CEE/93/42 e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 420:2010 o UNI EN 21420:2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-1:2002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-2:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 8 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

Lotto 3 - Guanti in nitrile Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-3:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-4:2009	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere raccolti in confezioni robuste ed impilabili, tipo dispenser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere circa 100 pezzi per confezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 9 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 4 - Guanti in nitrile (manica lunga) Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere monouso e non sterili	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere fabbricati in nitrile acrilico elastico puro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere totalmente privi di lattice	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere di forma anatomica intercambiabile dx/sx (ambidestri)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risultare di corpo unico, privi di saldature e di sbavature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Risultare di consistenza, elasticità e morbidezza tali da garantire una perfetta aderenza ed un'ottima sensibilità all'operatore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere privi di polvere lubrificante; la superficie interna deve essere trattata al fine di garantirne l'indossabilità;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotati di una manichetta di lunghezza tale da consentire l'aderenza sul camice in qualunque posizione della mano, terminante con un bordino anti-arrotolamento;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere valore di AQL <= 1,5;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla norma UNI EN ISO 374-1:2018 e UNI EN ISO 374-5:2017, con protezione da virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 10 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 4 - Guanti in nitrile (manica lunga) Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I), di recepimento della Direttiva CEE/93/42 e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere la certificazione CE come DPI di Cat. III, ai sensi del Reg. UE 425/2016 per garantire la protezione da agenti biologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 420:2010 o UNI EN 21420:2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-1:2002	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-2:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-3:2015	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 455-4:2009	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti nelle taglie S, M, L, XL			
Essere raccolti in confezioni robuste ed impilabili, tipo dispenser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 11 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

Lotto 4 - Guanti in nitrile (manica lunga) Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Avere circa 100 pezzi per confezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati
alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 12 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 5 - Camici impermeabili monouso DPI Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere realizzato in materiale idrorepellente traspirante	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere munito di allacciatura con fettucce posizionate in modo da consentirne la vestizione in modalità autonoma da parte dell'operatore	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di polsini elasticizzati e chiusura posteriore del collo possibilmente regolabile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Consentire la totale copertura della schiena, mediante completa sovrapposizione, da fianco a fianco, dei due lembi posteriori	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti nelle taglie M, L, XL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere la certificazione CE come DPI di cat. III ai sensi del Regolamento UE 425/2016	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conforme alla normativa UNI EN ISO 14126: 2003 o UNI EN ISO 14126: 2004 - Il dispositivo deve essere in classe 5 o superiore (punto 4.1.4.1)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conforme alla normativa UNI EN ISO 13688:2013	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 13 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 6 - Camici chirurgici non sterili Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere monouso e non sterile per personale sanitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti nelle taglie M, L, XL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere idrorepellente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I) e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere registrato a repertorio DM	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere munito di allacciatura posteriore e con sistema di chiusura al collo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di manica lunga con polsino di cotone elasticizzato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere una grammatura minima 30 gr/mq	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conforme alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 13795-1:2019 e Direttiva CEE 93/42	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 14 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

Lotto 7 - Camici chirurgici sterili Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere monouso per personale sanitario	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere sterile	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti nelle taglie M, L, XL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere idrorepellente	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I), di recepimento della Direttiva CEE/93/42 e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere munito di allacciatura posteriore e con sistema di chiusura al collo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di manica lunga con polsino di cotone elasticizzato	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere una grammatura minima 30 gr/mq	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conforme alla normativa tecnica di riferimento: UNI EN 13795-1:2019	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati
alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 15 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 8 - Calzare alle caviglie (SHORT) Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere in TNT e con altezza alla caviglia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere sagomato, traspirabile e impermeabile e con ampia vestibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere fornito con chiusura ad elastico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deve garantire l'elevata resistenza agli strappi anche dopo l'uso prolungato e a seguito di forti trazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti in taglia unica con lunghezza al piede non inferiore a 28 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I), di recepimento della Direttiva CEE/93/42 e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 – 2ª edizione
 Allegato 9 – Questionario tecnico

Pagina 16 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 9 - Calzari sotto al ginocchio (TALL) Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere in TNT e con altezza al ginocchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere sagomato, traspirabile e impermeabile e con ampia vestibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere fornito con chiusura ad elastico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Deve garantire l'elevata resistenza agli strappi anche dopo l'uso prolungato e a seguito di forti trazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere forniti in taglia unica con lunghezza al piede non inferiore a 28 cm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I), di recepimento della Direttiva CEE/93/42 e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 – 2ª edizione

Allegato 9 – Questionario tecnico

Pagina 17 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 10 - Visiere di protezione Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Schermo facciale per attività sanitarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di bardatura regolabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di protezione sopraciliare per incrementare la protezione da gocce e spruzzi che possono arrivare dall'alto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Consentire l'utilizzo di occhiali correttivi e del facciale filtrante di protezione delle vie respiratorie/mascherina chirurgica senza creare interferenze o fastidi all'utente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere progettato e realizzato in modo tale da assicurare elevato comfort agli operatori anche in caso di utilizzo prolungato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poter essere sottoposti alle procedure di pulizia e disinfezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di una spugnetta igienizzabile sulla fronte che raccolga il sudore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere un peso non superiore ai 100 gr (con un margine del $\pm 15\%$)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere certificazione CE come DPI di cat. III, ai sensi del Regolamento UE 425/2016, classe ottica 2 o superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 18 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
Servizio spesa sanitaria

Lotto 10 - Visiere di protezione Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto	Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
Essere conforme alla normativa UNI EN 166:2004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati
alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 19 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 11 - Occhiali di protezione Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Occhiali a stanghetta o a fascia per attività sanitarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere progettati e realizzati in modo tale da assicurare elevato comfort: il peso e materiale utilizzato devono garantire una buona aderenza al volto degli operatori anche in caso di utilizzo prolungato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Consentire l'utilizzo contemporaneo del facciale filtrante di protezione delle vie respiratorie/mascherina chirurgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere realizzati in materiale in grado di garantire buona aderenza al volto per adattarsi alle diverse morfologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poter essere sottoposti alle procedure di pulizie e disinfezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere certificazione CE come DPI di cat. II, ai sensi del Regolamento UE 425/2016, classe ottica 2 o superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa UNI EN 166:2004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 – 2ª edizione

Allegato 9 – Questionario tecnico

Pagina 20 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 12 - Occhiali di protezione modello maschera Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Occhiali a maschera per attività sanitarie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere progettati e realizzati in modo tale da assicurare elevato comfort agli operatori anche in caso di utilizzo prolungato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere progettati e realizzati in modo tale da assicurare e garantire la protezione da gocce e spruzzi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere realizzati con modello ampio per potere essere sovrapponibile a normali occhiali correttivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotati di ventilazione indiretta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Consentire l'utilizzo contemporaneo del facciale filtrante di protezione delle vie respiratorie/mascherina chirurgica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere confortevoli, con fascia girotesta elastica che consenta una buona adattabilità alle diverse morfologie del volto, di adeguata ampiezza, posizione ed estensibilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Poter essere sottoposti alle procedure di pulizie e disinfezione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere certificazione CE come DPI di cat. III, ai sensi del Regolamento UE 425/2016, classe ottica 2 o superiore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere conformi alla normativa UNI EN 166:2004	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 21 di 22

Direzione generale della Centrale regionale di committenza
 Servizio spesa sanitaria

Lotto 13 - Cuffie copricapo non sterile Requisiti minimi richiesti a pena di esclusione	Presenza requisito richiesto		Indicare le pagine di riferimento nella scheda tecnica
	SI	NO	
Essere fornito in taglia unica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere facilmente adattabile e idoneo a contenere anche folte capigliature	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere realizzato in materiale traspirante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Assicurare una adeguata e costante tenuta senza causare irritazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere fornito in colori antiriflesso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di elastico circolare e facilmente adattabile	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere dotato di cuciture resistenti alla trazione e agli strappi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Avere grammatura non inferiore a 17 g/mq	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Possedere il marchio CE ai sensi del D.Lgs. 24 febbraio 1997 n. 46 (DM di Classe I), di recepimento della Direttiva CEE/93/42 e conformità alle norme UNI EN di riferimento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Essere confezionato in dispenser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Procedura aperta in urgenza, per la fornitura di dispositivi medici, dispositivi di protezione individuale e guanti destinati alle Aziende sanitarie della Regione Autonoma della Sardegna nell'ambito dell'emergenza COVID19 - 2ª edizione

Allegato 9 - Questionario tecnico

Pagina 22 di 22