

MODELLO d

DICHIARAZIONE PRESENZA/ASSENZA DI LATTICE E FTALATI

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 57 COMMA 2 LETT. B) D.LGS 163/2006 PER LA FORNITURA DI ANTISETTICI E DISINFETTANTI E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE PIEMONTE (gara 34-2014)

Il sottoscritto LA GRECA Filippo, in qualità di Proc. Speciale della Società ACRAF SPA, fornitrice tramite procedura negoziata per il/i Lotto/i 3, sulla base delle dichiarazioni acquisite dal fabbricante dei prodotti offerti, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che per i prodotti indicati nella tabella seguente *[barrare la casella corrispondente nella tabella]*

- a) il prodotto e il confezionamento primario sono privi di lattice
- b) durante il processo di lavorazione il prodotto è venuto a contatto con molecole di lattice
- c) il prodotto contiene lattice
- d) il confezionamento primario è privo di ftalati
- e) il confezionamento primario contiene ftalati

LOTTO	NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO	ASSENZA DI LATTICE	ASSENZA DI FTALATI
3	AMUKINE MED	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

[Eliminare righe secondo necessità]

Data 4/6/2014

TIMBRO E FIRMA
AZIENDE CHIMICHE RIUNITE
 Angelini Francesco ACRAF S.p.A.
 PROCURATORE SPECIALE
Dr. Filippo La Greca