

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER IL CONFERIMENTO DI CONFERIMENTO DI SERVIZI SANITARI PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DI TORTONA (ATTIVITA' DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE, PIATTAFORMA AMBULATORIALE E PRONTO SOCCORSO). GARA A.N.A.C. N. 8623088.

La Ditta / Società / ATI / Consorzio	
Nella persona del (compilare solo la parte di interesse, barrare le restanti)	
<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	
Sig.	
Identificato a mezzo: <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> patente di guida <input type="checkbox"/> altro (da specificare) allegare: a) copia documento di identificazione b) documento attestante carica e/o ruolo)	

INCARICATO	
Sig.	
Identificato a mezzo: <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> patente di guida <input type="checkbox"/> altro (da specificare) allegare: a) copia documento di identificazione b) documento attestante carica e/o ruolo)	
Eventualmente TECNICO DI FIDUCIA	
Sig.	
Identificato a mezzo: <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> patente di guida <input type="checkbox"/> altro (da specificare)	

allegare: a) copia documento di identificazione b) documento attestante carica e/o ruolo)	
---	--

DICHIARA

Di aver eseguito come richiesto dall'art. 57 del Capitolato Speciale di gara attento ed approfondito sopralluogo con presa visione e conoscenza effettiva del contesto operativo attuale, in relazione agli elementi prestazionali richiesti. Il tutto ai fini della formulazione di adeguata offerta economica e tecnica per il conferimento del servizio in oggetto. Nel corso delle operazioni si dichiara di aver preso visione anche dei luoghi interessati dall'effettuazione dei lavori prescritti dall'art. 42.2 del Capitolato Speciale di gara e dell'attuale dotazione strumentale e di arredi ai fini dell'implementazione prescritta dall'art. 28.2.1.

Le operazioni di sopralluogo sono state effettuate presso le seguenti sedi e alle sottoelencate date:

SEDE	INCARICATO A.S.L. AL	DATA	FIRMA INCARICATO A.S.L. AL
P.O. di Tortona Locali R.R.F.			
P.O. di Tortona Locali Pronto Soccorso			



Sede legale: Via Venezia, 6
15121 Alessandria
Partita IVA/Codice Fiscale n. 02190140067

P.O. di Tortona Locali Ambulatoriale	Piattaforma		
--	-------------	--	--

**FIRMA PER ESTESO DI CHI HA
EFFETTUATO IL SOPRALLUOGO**