

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER IL CONFERIMENTO DI UN SERVIZIO DI NOLEGGIO, GESTIONE E STERILIZZAZIONE DELLO STRUMENTARIO CHIRURGICO ED ATTIVITA' ACCESSORIE, UNITAMENTE AL NOLEGGIO DI OTTICHE DIVERSE E GESTIONE E MANUTENZIONE DELLE SUBCENTRALI PER VARIE SEDI NELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI ALESSANDRIA. GARA A.N.A.C. N. 8372128.

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. 42 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 di sterilizzazione ed attività correlate per la ASL AL (gara A.N.AC. n. 8372128)

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

SEDE	INCARICATO	DATA	FIRMA
Per il P.O. di Tortona	C.P.S.E. Pernecco Angela		
Per il P.O. di Casale Monferrato	C.P.S.E. Ferrando Elisabetta		

Per il P.O. di Acqui Terme	C.P.S.E. Ferrando Elisabetta		
Per il P.O. di Ovada	C.P.S.E. Ferrando Elisabetta		

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