

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN REGIME DI SERVICE DI UN DISPOSITIVO PER LA PREPARAZIONE DELLE SACCHE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI ANTIBLASTICI**

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

<b>DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>PARTITA I.V.A.</b>	

Si dichiara che la Ditta sopraindicata ha effettuato in data \_\_\_\_\_ il sopralluogo prescritto dall'art. 8 del Capitolato Speciale di gara presso i locali di consegna e di installazione del sistema in oggetto.

A tale proposito la Ditta dichiara di aver preso visione degli spazi destinati al sistema oggetto di gara e di tutte le condizioni generali e particolari che possono aver influito sia sulla determinazione dell'offerta che sugli oneri delle prestazioni ad essa connesse così come prescritto dal Capitolato Speciale di gara.

**Data**

**FIRMA DELLA DITTA**

\_\_\_\_\_

**FIRMA DELL'INCARICATO DELL'A.S.L. AL**

Il sopralluogo dovrà essere effettuato in orario di ufficio concordando la data e l'ora con la Dott.ssa Daniela Cantù  
Direttore Dipartimento del Farmaco A.S.L. AL – 0131 865357