

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

DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	

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