

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER FORNITURA IN REGIME DI SERVICE DI SISTEMI A CIRCUITO CHIUSO PER LA PREPARAZIONE, PRESERVAZIONE E TRASFERIMENTO SOTTOVUOTO DEI CAMPIONI BIOLOGICI

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

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

Si dichiara che la Ditta sopraindicata ha effettuato secondo il seguente calendario il sopralluogo prescritto dall'art. 4 del Capitolato Speciale di gara presso i locali oggetto dell'installazione dei sistemi in oggetto:

| PRESIDIO OSPEDALIERO | DATA | SIGLA DELL'OPERATORE INCARICATO |
|-----------------------------|-------------|--|
| ACQUI TERME | | |
| NOVI LIGURE | | |
| TORTONA | | |
| CASALE MONFERRATO | | |

A tale proposito la Ditta dichiara di aver preso visione degli spazi destinati all'installazione delle apparecchiature 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
