

ATTESTAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

CONFERMA SVOLGIMENTO SOPRALLUOGO NELL'AMBITO DELLA PROCEDURA DI GARA AD OGGETTO:

Fornitura in service di sistemi automatici completi per colorazioni di microbiologia per il Laboratorio HUB dell'A.O. S. Croce e Carle di Cuneo (Presidio Ospedaliero Carle), i Laboratori Spoke H24 dell'ASL CN1 (Presidi Ospedalieri di Mondovì e Savigliano) e dell'ASL CN2 (Presidio Ospedaliero di Verduno), per un periodo di 60 mesi. – Gara n. 9111159 – CIG 9850045247.

Con la presente si conferma che in data odierna

il Sig. _____ in qualità di
Legale Rappresentante/Procuratore/Direttore Tecnico o altro soggetto delegato*

della Ditta (*nominativo concorrente*).....

pec/indirizzo mail (*concorrente*)telefono (*concorrente*).....

per la quale ricopre il seguente incarico professionale (o funzione aziendale)
(*qualifica*)

ha effettuato un sopralluogo previsto dall'art. 10 del Disciplinare di gara presso:

accompagnato dal sottoscritto, per prendere direttamente visione delle aree, nonché di tutte le circostanze, di luogo e di fatto, generali e particolari, che possono influire sulla determinazione dei prezzi e che potranno incidere sulle modalità di fornitura.

Data _____

Referente Azienda Sanitaria

Per la Ditta

- * Nel caso di soggetto delegato, allegare la relativa delega.