

DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

Alla STAZIONE APPALTANTE

Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Oggetto:** procedura aperta per la fornitura di un sistema diagnostico automatizzato per test diagnostici in autoimmunità occorrente alla UOSD Patologia Clinica dell'Istituto S. Gallicano degli IFO.

Codice Cig.....

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_) in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nella sua qualità di  
\_\_\_\_\_ della Ditta \_\_\_\_\_ con sede legale in  
\_\_\_\_\_ CF/P.IVA \_\_\_\_\_ ai fini della  
partecipazione alla gara in oggetto

**DICHIARA**

che ha preso visione del materiale stampato in oggetto, specificato nella Lettera d'invito e nel capitolato tecnico, nonché delle strutture e dei locali oltre che delle esigenze specifiche dell'Azienda \_\_\_\_\_, al fine di valutare tutti gli aspetti organizzativi e logistici del servizio da espletare.

A tal fine specificatamente dichiara

1. di aver preso visione dello stato dei locali.
2. di aver preso atto delle peculiari esigenze dei servizi interessati e di ogni altra ulteriore esigenza specificata nel Capitolato Tecnico ;
3. di aver valutato tutti gli aspetti organizzativi, logistici, gestionali ed economici necessari ad un corretto espletamento del servizio.

La Ditta \_\_\_\_\_ dichiara, pertanto, che il sopralluogo effettuato ha consentito la rilevazione di tutti gli elementi necessari ad una corretta formulazione dell'offerta.

Roma lì \_\_\_\_\_

Legale Rappresentante della Ditta o suo Delegato

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma

Per gli I.F.O.  
Il Responsabile della UOSD  
Patologia Clinica e Microbiologia ISG

\_\_\_\_\_