

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
