

DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO

Alla STAZIONE APPALTANTE

Via _____
_____**Oggetto**

***SISTEMA DIAGNOSTICO COMPOSTO DA KIT E RELATIVA STRUMENTAZIONE
PER LA DETERMINAZIONE DI UN PANNELLO DI ANTICORPI {RELATIVI
ALL'INFEZIONE DA HIV, HCV, HBV E ALTRI PATOGENI}, ANTIGENI, ORMONI E
ALTRO OCCORRENTI ALLA UOSD PATOLOGIA CLINICA E MICROBIOLOGIA.
LOTTO UNICO E INDIVISIBILE***

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 l'Azienda

Il Responsabile del procedimento
per la gestione del servizio o suo delegato
