

OGGETTO: Gara d'appalto, con modalità telematica, a procedura aperta ai sensi dell' art. 60 del D.Lgs. 50/2016 da aggiudicarsi ex art. 95 comma 2 del D.Lgs. citato, per l'affidamento della fornitura in service del Sistema automatizzato per la determinazione di Autoimmunità: IFA, CLIA o metodiche similari e Blotting, per la UOC di Patologia Clinica del P.O. S. Maria Goretti di Latina, per un quinquennio.

MODULO PER ATTESTAZIONE SOPRALLUOGO ASL LATINA

Il Sottoscritto _____,

incaricato di presenziare al sopralluogo, obbligatorio per le imprese che intendono partecipare alla gara in oggetto

DICHIARA

che all'esito del sopralluogo effettuato oggi _____ il SIG.
_____ Rappresentante legale (o suo delegato) dell'Impresa

_____, ovvero del RTI _____, ha preso visione dei locali e degli impianti relativi all'appalto, oggetto della presente gara ed è a conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari influenti sulle prestazioni oggetto dell'appalto che possono influire sulla determinazione del prezzo ed ha assunto tutte le informazioni necessarie per l'elaborazione dell'offerta.

Per l'Impresa

ASL LATINA / INCARICATO

timbro e firma leggibile

firma leggibile

n.2 originali : 1 per la ASL e 1 per la ditta