

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, ARTICOLATA IN DUE LOTTI AGGIUDICABILI SINGOLARMENTE, 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