

ALLEGATO F - Sopralluogo

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA E L'INSTALLAZIONE DI STATIVI PENSILI
PER IL NUOVO PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERDUNO DELL'ASL CN2 ALBA – BRA
COMPRENSIVO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE PREVENTIVA PER ANNI DIECI GARA
N. 7222435 - C.I.G. N. 7654914ADC.**

Dichiarazione di avvenuto sopralluogo obbligatorio

La ditta _____ con sede
amministrativa in _____ nella persona del signor
_____, in qualità di rappresentante della Ditta ha
effettuato il sopralluogo obbligatorio richiesto presso

☐ **OSPEDALE DI VERDUNO** nel giorno _____

dove deve eseguirsi la fornitura di cui all'oggetto e di aver preso conoscenza delle condizioni dei locali e dei
vincoli strutturali ed impiantistici esistenti accettandone tutte le condizioni.

Per la Ditta
(Timbro e firma)

Per l'ASL CN2
(Il funzionario incaricato)
