

- **“ALLEGATO G)”**
Sopralluogo

PROCEDURA APERTA, SOTTO LA SOGLIA COMUNITARIA, PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA, COMPRENSIVA DI LAVORI, DI ATTREZZATURE VARIE VOLTE A RENDERE OPERATIVE LA SALA PRELIEVO CORNEE, LA SALA AUTOPTICA, LA SALA PREPARAZIONE CORPI E LE CELLE FRIGO OPERANTI PRESSO LE CAMERE MORTUARIE DEL NUOVO P.O. DI VERDUNO DELL'ASL CN2 ALBA BRA. RDO N 2143405 GARA N. 7262855 CIG. N. 77044232FD.

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 l' Azienda Sanitaria Locale
 CN2 ALBA-BRA P.O. di Verduno nel giorno _____

dichiara 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 ALBA BRA
P.O. di Verduno
(Il funzionario incaricato)
