

ALLEGATO P Dichiarazione avvenuto sopralluogo

OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS 36/2023 PER L'ACQUISTO, CHIAVI IN MANO, DI UN TOMOGRAFO COMPUTERIZZATO MULTISTRATO, COMPRESIVO DI POSA IN OPERA, LAVORI DI ADEGUAMENTO DEI LOCALI OGGETTO DI INSTALLAZIONE E MANUTENZIONE FULL RISK PER ANNI 9 PRESSO IL P.O. MICHELE E PIETRO FERRERO DI VERDUNO, DELL'ASL CN2 ALBA – BRA

ID SINTEL: 197423994 CIG B5C48896EE

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 ASL CN2 ALBA-BRA P.O. "Michele e Pietro FERRERO" di Verduno nel giorno _____ dichiara di aver preso conoscenza dei locali esistenti accettandone tutte le condizioni.

Per la Ditta

(firma)

Per l'ASL CN2 ALBA BRA

P.O. di Verduno

(Il funzionario incaricato)

(firma)

DA INSERIRE NELLA BUSTA CONTENENTE LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA