

ACP3592PA_ Accordo quadro misto per la fornitura apparecchiature (un angiografo biplano per la sala di neuroradiologia; un angiografo biplano per la sala di emodinamica; un sistema PET-CT per medicina nucleare), servizi di progettazione e lavori strutturali e impiantistici

CIG

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Il/i sottoscritto

..... in qualità di

legale rappresentante

altro (*indicare il titolo*) munito di delega
della ditta

.....
città.....partita IVA n.

ha effettuato il sopralluogo previsto dall'art. 11 del Disciplinare di gara d'oneri e dichiara di aver preso visione di tutte le situazioni generali e particolari ritenute necessarie alla determinazione dell'offerta.

Per il concorrente

Per la Stazione Appaltante

Ancona _____

La presente attestazione viene redatta in duplice esemplare di cui una per la ditta partecipante ed una per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria delle Marche