

Allegato sub 4.10

Gara n. 11/B02/17 – "PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN SERVICE DI TRATTAMENTI EMODIALITICI E LA RISTRUTTURAZIONE DEI LOCALI DEL SERVIZIO DIALISI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO MARTINI".

"ATTESTATO DI SOPRALLUOGO"

Il Sig. _____

nella sua qualità di _____

della ditta _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____

con sede in (città) _____ cap _____

via/corso _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

E-MAIL _____

ha eseguito il sopralluogo presso _____

il giorno _____ alle ore _____, per accertarsi della esatta ubicazione dei luoghi e delle aree interessate dalla procedura in oggetto e prendere conoscenza di tutte le condizioni logistiche, operative e tecniche che possano influire sulla sua esecuzione.

Torino, lì _____

Per l’A.S.L.

per la ditta partecipante firma leggibile

per esteso

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO.