Mod. n. 6 - Attestato di sopralluogo

PROCEDRA PER AFFIDAMENTO AI SENSI DELL'ART. 36 COMMA 2 LETTERA B DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II. DI N. 1 CENTRALE DI MONITORAGGIO COMPLETA DI N. 6 MONITOR PAZIENTE DESTINATA ALLA S.S. NEURORIANIMAZIONE – TERAPIA SUB INTENSIVA DEL P.O. SAN GERARDO DELLA ASST DI MONZA

CIG Codice Identificativo Gara n.: 81154075B6

Atti: 1359/PN/2019

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Con la presente si attesta che il Signor .....……

In nome e per conto della Ditta ...…….....……

con sede in .....……

ha controllato e verificato in loco tutti gli elementi e tutte le problematiche al fine di tenerne conto nella previsione della fornitura e per procedere alla perfetta esecuzione della stessa.

Contemporaneamente ha preso conoscenza delle situazioni degli ambienti nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito od influire sulla determinazione dei prezzi, delle condizioni contrattuali e sull'esecuzione della fornitura, per assumere tutti quei dati e quegli elementi necessari per la presentazione di un'offerta equa e remunerativa per la Ditta rappresentata.

Il Rappresentante della Ditta, Signor	Per l'ASST Monza
……	(**……..**)
Funzione svolta	Funzione svolta
……	**……..**
Firma	Firma
……	……

Monza, ……