



Azienda Unità Sanitaria Locale di Pescara

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA,
PER LA DURATA DI UN ANNO, DI N°1 UNITA' MOBILE
PER EROGAZIONE DI ESAMI PET/CT
PER LE ESIGENZE DELLA ASL DI PESCARA

Si attesta che l'operatore economico (*specificare compiutamente e chiaramente la ragione sociale o denominazione della ditta*)

.....

con sede in via

nella persona di (*nome e cognome*)

in qualità di (*specificare se delegato, legale rappr., socio ecc. ed allegare documentazione probatoria es. delega, copia CCIAA ecc.*)

ha effettuato il prescritto sopralluogo c/o il P.O. di Pescara dove dovrà essere eseguita la fornitura, secondo quanto previsto dai documenti della procedura di gara in oggetto.

La presente Attestazione dovrà essere inserita all'interno della documentazione amministrativa.

Pescara _____ (*data*) _____

Per l' Impresa

PER L'ASL DI PESCARA