

ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 56, comma 1 lett. a) D. Lgs. n. 163/2006 per la fornitura di sistema per la diagnostica in IFA di malattie autoimmuni per il Laboratorio Analisi della ASL 1 Imperiese e il Laboratorio Analisi dell'E.O. Ospedali Galliera" – Lotto unico per un periodo di anni cinque (con opzione di rinnovo per ulteriori due anni) - Lotto unico
Numero gara: 6530761 – CIG 6817298447

☐ **In caso di partecipazione singola:**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di:

☐ Rappresentante legale _____

☐ Procuratore _____

Fornito dei necessari poteri dell'Impresa _____

Con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

☐ **2. in caso di partecipazione in RTI già costituito:**

I sottoscritti:

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore

della Ditta _____

Con sede legale in _____ Via _____

Codice Fiscale _____ P. IVA _____

Tel. _____ FAX _____

E mail _____

del costituito RTI _____.

☐ **In caso di partecipazione in RTI non ancora costituito:**

I sottoscritti:

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore Impresa _____

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore Impresa _____

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore Impresa _____

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore Impresa _____

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore Impresa _____

Sig. _____ ☐ Rappresentante legale ☐ Procuratore Impresa _____

DICHIARA/DICHIARANO

- di aver preso visione del Bando di gara, del Disciplinare di gara, del Capitolato Speciale d'Appalto, nonché di tutti gli elaborati tecnici messi a disposizione presso la sede dell'amministrazione aggiudicatrice;
- di aver effettuato il sopralluogo obbligatorio presso l'Azienda _____
- di aver acquisito tutte le informazioni necessarie alla stesura dell'offerta

Si allega copia del documento/dei documenti d'identità.

Data _____

per la/le Ditta/e

Per l'Azienda
