



Allyto X

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO LAVORI DI RISTRUTTURAZIONE ED
IMPIANTISTICA PER L’EMODINAMICA DELL’OSPEDALE “UMBERTO I” DI ENNA**

COME DA RETE OSPEDALIERA REGIONALE

ATTESTATO di SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante // Incaricato munito di specifica delega qui allegata della Ditta _____

DICHIARA

di essersi recato sul posto ove sono ubicati i locali interessati all’appalto;

di aver preso direttamente visione e conoscenza di tutte le condizioni indicate negli atti di gara ivi incluso il Capitolato Speciale d’Appalto;

di aver preso conoscenza di tutte le circostanze di luogo e di fatto, sia generali che particolari, ivi compresi gli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e che potranno incidere sull’esecuzione della fornitura oggetto dell’appalto;

di aver preso visione di tutti gli impianti esistenti e da realizzare ai fini dell’installazione delle apparecchiature;

mediante sopralluogo effettuato c/o _____ in data
___/___/201__ unitamente al referente della Stazione Appaltante.

ENNA li __.__.____

per la Ditta:

per la Stazione Appaltante

Timbro e Firma

Timbro e Firma

L’attestato convalidato dalla Stazione Appaltante e che conferma l’avvenuto sopralluogo dovrà essere allegato alla documentazione amministrativa.