

Allegato F DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Spett.le ASL Taranto
Area Gestione del Patrimonio
Viale Virgilio, 31
74121 TARANTO

OGGETTO: PROCEDURA APERTA TELEMATICA DI RILIEVO COMUNITARIO, AI SENSI DEGLI ARTICOLI 50 E 71 DEL D. LGS. N. 36/2023 PER L’AFFIDAMENTO IN SERVICE PER LA DURATA DI ANNI CINQUE DI UN SISTEMA MULTIFUNZIONALE E AUTOMATIZZATO PER INDAGINI ISTOCHIMICHE ED IMMUNOISTOCHIMICHE PER LE NECESSITÀ DELLA UOC DI ANATOMIA PATOLOGICA DELL’AZIENDA SANITARIA DI TARANTO. Cig_____

**Il sottoscritto _____ Direttore _____ PER
L’ AZIENDA SANITARIA LOCALE TARANTO**

DICHIARA

che il (titolo, cognome e nome) _____ identificato con il documento (tipo, numero, ente che lo ha rilasciato, termine validità) _____ (qualifica) _____ dell'Impresa/RTI/Consorzio _____, con sede legale in (località, provincia), _____ (indirizzo) _____, all'uopo incaricato giusta delega in data _____ del Legale Rappresentante dell' Impresa/RTI/consorzio medesima/o, ha eseguito in data odierna il sopralluogo presso la struttura _____, ed ha ricevuto dal sottoscritto tutte le informazioni riguardanti le modalità con le quali viene svolto attualmente il servizio, nonché tutte le informazioni necessarie per la formulazione dell’offerta.

_____, li, _____

FIRMA DEL REFERENTE

FIRMA DEL CONCORRENTE
