



**SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO**  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

**PROCERUDA APERTA PER  
L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA  
QUINQUENNALE DI IMPIANTO CORE  
LAB AD ALTA AUTOMAZIONE,  
COMPRENDE I REATTIVI E  
STRUMENTAZIONI MEDIANTE FORMULA  
DI NOLEGGIO, DA DESTINARE ALLA  
U.O.C. DI PATOLOGIA CLINICA  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SAN  
GIUSEPPE MOSCATI DI AVELLINO**

**PROCERUDA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA  
QUINQUENNALE DI IMPIANTO CORE LAB AD ALTA AUTOMAZIONE,  
COMPRENDE I REATTIVI E STRUMENTAZIONI MEDIANTE FORMULA DI  
NOLEGGIO, DA DESTINARE ALLA U.O.C. DI PATOLOGIA CLINICA  
DELL'AZIENDA OSPEDALIERA SAN GIUSEPPE MOSCATI DI AVELLINO  
DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**PER L'AZIENDA OSPEDALIERA MOSCATI**

Il sottoscritto: .....  
codice fiscale: .....  
nato a: ..... il: ..../../....  
.....

**ATTESTA CHE**

Che il signor .....

in qualità di legale rappresentante/direttore tecnico/delegato della ditta  
....., identificato tramite il documento di riconoscimento

..... n. .... ha effettuato in data .....

Il sopralluogo tecnico facoltativo presso l'Azienda Ospedaliera S.G. Moscati in contrada Amoretta 83100  
Avellino

Avellino \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO**  
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

**PROCERUDA APERTA PER  
L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA  
QUINQUENNALE DI IMPIANTO CORE  
LAB AD ALTA AUTOMAZIONE,  
COMPRENDE I REATTIVI E  
STRUMENTAZIONI MEDIANTE FORMULA  
DI NOLEGGIO, DA DESTINARE ALLA  
U.O.C. DI PATOLOGIA CLINICA  
DELL’AZIENDA OSPEDALIERA SAN  
GIUSEPPE MOSCATI DI AVELLINO**

**PER L’IMPRESA CONCORRENTE**

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, il signor ..... dichiara di essersi recato nella sua qualità di legale rappresentante/direttore tecnico/delegato presso il luoghi di esecuzione dell'appalto, per una verifica diretta dei luoghi dove dovrà essere svolto il servizio, e di ogni altro elemento utile alla compilazione dell'offerta tecnico-economica richiesta, e a seguito del quale conferma la conoscenza di tutte le condizioni logistiche, operative e tecniche connesse al servizio in argomento. Dichiara inoltre di avere eseguito le opportune e necessarie ricognizioni, di avere preso conoscenza delle condizioni dei luoghi nonché di tutte le circostanze generali e speciali che possono incidere sull'esecuzione dell'appalto, sulle condizioni contrattuali e sulla determinazione dell'offerta

Avellino \_\_\_\_\_

Il legale rappresentante/direttore tecnico/delegato della ditta

Firma

\_\_\_\_\_

N.B In caso di sopralluogo effettuato da un delegato, dovrà essere allegata la lettera di delega, redatta nelle forme della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 corredata da una copia di un documento di riconoscimento del sottoscrittore/delegante.