
Allegato "S" al Capitolato Tecnico (Service Anatomia ed Istologia Patologica)

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA FORNITURA, "IN SERVICE", DI APPARECCHIATURE VARIE E DI MATERIALE DI CONSUMO OCCORRENTI ALL'U.O. DI ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA DEL P.O. "SAN MARTINO" DI ORISTANO, PER IL PERIODO DI ANNI CINQUE (5), DI CUI ANNI DUE (2) SOLO EVENTUALI (lotto unico), COD. C.I.G.: 6623697FAA .

VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

La **Ditta/Società** _____,
nella persona del Sig. _____,
dichiara di aver preso completa visione di tutti i locali e sue dotazioni (spazi, arredi, apparecchiature, impiantistica), destinati alla fornitura ed installazione delle apparecchiature/attrezzature di cui alla presente gara, avente ad oggetto: "**service per la fornitura di apparecchiature varie e relativi consumabili per Anatomia e Istologia Patologica, per il periodo di anni cinque (di cui anni due solo eventuali)**", Unità Operativa di Anatomia ed Istologia Patologica del P.O. "San Martino" di Oristano", alla presenza dell'incaricato della A.S.L. N° 5 di Oristano, Sig. _____.

Si precisa espressamente che dei predetti locali, spazi, arredi, impiantistica ed apparecchiature biomediche si è avuta piena e completa conoscenza in relazione all'appalto, e che l'offerta proposta tiene conto di tali circostanze.

Oristano, _____

DITTA/SOCIETA'

ASL 5 Oristano

NOTA BENE: il presente allegato deve essere compilato, **a pena d'esclusione**, a dimostrazione di avvenuto sopralluogo, effettuato unitamente ad incaricato della ASL 5 Oristano, ai fini della presa visione di tutti i locali, spazi, arredi ed impiantistica, per la fornitura delle apparecchiature/attrezzature oggetto del presente affidamento.