

FAC-SIMILE

---

**AFFIDAMENTO, IN LOTTO UNICO, DELLA FORNITURA CHIAVI IN MANO DI CAPPE CHIMICHE E ARREDI DA LABORATORIO PER LA U.O. DI ANATOMIA PATOLOGICA DEL P.O. "SAN MARTINO" DI ORISTANO**

Si certifica che il Sig. \_\_\_\_\_ Titolare della Ditta o suo delegato  
(munito di specifica delega) \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ha  
effettuato il sopralluogo obbligatorio per la partecipazione alla gara d'appalto di cui all'oggetto

Per la ASSL di Oristano

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_