

VERBALE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

OGGETTO: Procedura aperta telematica, ai sensi degli articoli 58 e 60 D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento del servizio di assistenza e manutenzione full risk della RMN Philips, modello Achieva 1,5T, in uso presso la ASL Rieti

Numero Gara:

Il sottoscritto _____ nato a _____
prov.(____) il _____ residente a _____
prov.(____) in via _____ n. _____ nella sua qualità
di _____ della Ditta _____ con sede
legale in _____ CF/P.IVA _____ ai fini della
partecipazione della gara di cui in oggetto

DICHIARA

1. di aver preso visione dell'apparecchiatura e dei suoi accessori oggetto della procedura di gara del servizio di assistenza e manutenzione full risk di un'apparecchiatura ad alta tecnologia, ASL di Rieti, nel rispetto delle modalità di espletamento previste nel Disciplinare di gara.

La Società _____ dichiara, altresì, che il sopralluogo effettuato ha consentito la rilevazione di tutti i dati necessari ad una corretta formulazione dell'offerta.

Rieti li _____

Legale Rappresentante della Società o suo Delegato

Timbro e firma

Per l'Azienda

Il Responsabile del procedimento del servizio o suo delegato
