

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Procedura aperta telematica in ambito comunitario, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. n. 50/2016 ss.mm.ii., per l'affidamento del servizio di esperto di radioprotezione, fisico medico, esperto responsabile risonanza magnetica e esperto NIR e ROA nonché per l'affidamento del servizio di dosimetria personale ed ambientale con relativa fornitura di dosimetri, presso i presidi ospedalieri territoriali dell'Azienda ASL Rieti, per la durata di 36 mesi con possibilità di proroga di ulteriori 6 (sei) mesi

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ residente in _____ in via
_____ C.F. _____ in _____ qualità di
- _____, dell'impresa _____ con sede in
_____ Via _____, cod.
n. _____ fiscale e P.IVA _____ n.
_____ mail _____,

che intende partecipare alla gara di cui in oggetto (barrare la casella interessata):

come impresa singola

come consorzio

come mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese/consorzi

come mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese/consorzi

composto dalle seguenti imprese (indicare la denominazione e la sede legale di ciascuna impresa associata):

impresa capogruppo: _____

imprese mandanti:

_____ sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di aver preso visione delle sedi ASL di Rieti, dello stato dei luoghi e delle attrezzature e degli applicativi preesistenti e che il sopralluogo effettuato ha consentito la rilevazione di tutte le informazioni necessarie per consentirle una corretta formulazione dell'offerta.

Data _____

LA DITTA

REFERENTE ASL
