

PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D. LGS 36/2023, IN FORMA CENTRALIZZATA, FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONI PER LA FORNITURA DI "SERVICE DI APPARECCHIATURE PER ALTA DISINFEZIONE E DECONTAMINAZIONE ENDOSCOPI - CND Z", OCCORRENTI ALLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE UMBRIA

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Il sottoscritto _____

In qualità di:

- Legale Rappresentante
 Direttore Tecnico
 soggetto delegato da Legale Rappresentante/Direttore Tecnico (esibisce atto di delega senza consegnarlo; sarà allegato alla documentazione d'offerta) dell'impresa _____

DICHIARA

Con la presente si dichiara che in data _____ il nostro collaboratore Sig. / Sig.ra _____ in qualità di rappresentante della ditta _____

ha preso visione dei seguenti luoghi: _____

Erano presenti per l'Azienda Sanitaria: _____

La visita ci ha consentito di esaminare gli aspetti relativi alle condizioni strutturali e a quelle logistiche dei locali, al fine di una corretta formulazione dell'offerta.

Data _____ li, _____

**Timbro e Firma del Legale
rappresentante della Ditta o di persona
abilitata
ad impegnare la stessa**

Firma dell'incaricato dell'Azienda Sanitaria
