

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Dipartimento Amministrativo

Servizio Acquisti Metropolitan
Settore Attrezzature e Prodotti Economici

Organizzazione con Sistema di
Gestione Certificato da KIWA
CERMET secondo la norma
UNI EN ISO 9001: 2008

Il Direttore

Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna
Servizio Acquisti Metropolitan
Via Gramsci, 12
40121 BOLOGNA

PROCEDURA APERTA N.88/2017 PER LA FORNITURA IN NOLEGGIO DI UN SISTEMA RIS/PACS PER LE AZIENDE SANITARIE DELL'AREA VASTA EMILIA CENTRALE.- LOTTO UNICO

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO.

Il sottoscritto _____

In qualità di:

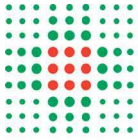
- Legale Rappresentante
 Direttore Tecnico
 soggetto delegato da Legale Rappresentante/Direttore Tecnico (esibisce atto di delega senza consegnarlo; sarà allegato alla documentazione d'offerta) dell'impresa _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'area oggetto della gara dell'AUSL DI IMOLA	<input type="radio"/>	Il Funzionario dell' Azienda USL di Imola Presente al sopralluogo
di aver preso visione dell'area oggetto della gara dell'AUSL DI BOLOGNA	<input type="radio"/>	Il Funzionario dell' Azienda USL di Bologna Presente al sopralluogo
di aver preso visione dell'area oggetto della gara dell' AO DI BOLOGNA	<input type="radio"/>	Il Funzionario dell' Azienda Ospedaliera di Bologna Presente al sopralluogo
di aver preso visione dell'area oggetto della gara dell'IOR	<input type="radio"/>	Il Funzionario dell' Istituto ortopedico Rizzoli di Bologna Presente al sopralluogo

Servizio Acquisti Metropolitan
Via Gramsci, 12 - 40121 Bologna
Tel. +39.051.6079938 fax +39.051.6079989
s.zuccarelli@ausl.bologna.it

Azienda USL di Bologna
Sede Legale: Via Castiglione, 29 - 40124 Bologna
Tel. +39.051.6225111 fax +39.051.6584923
Codice fiscale e Partita Iva 02406911202



di aver preso visione dell'area oggetto della gara dell'AUSL DI FERRARA	<input type="radio"/>	Il Funzionario dell' Azienda USL di Ferrara Presente al sopralluogo
di aver preso visione dell'area oggetto della gara dell'AO DI FERRARA	<input type="radio"/>	Il Funzionario dell' Azienda Ospedaliera di Ferrara Presente al sopralluogo

sopraindicati e di essersi quindi reso edotto delle condizioni di lavoro, nessuna esclusa, nonchè di tutte le circostanze che possono aver influito sulla formulazione dell'offerta anche ai sensi delle vigenti norme antinfortunistiche, ai fini della partecipazione alla gara d'appalto suindicata.

Dichiara inoltre che le indicazioni fornite sia nel progetto che sul posto sono esaurienti, chiare e che non trova nulla da eccepire al riguardo.

Data _____

Firma

