

Area Tecnica - U.O.C. Ufficio Tecnico, Patrimonio e Programmazione / Sviluppo dell'edilizia Ospedaliera

Allegato 1.C

GARA A PROCEDURA NEGOZIATA PER L'ESECUZIONE DEI LAVORI NECESSARI ALLA MESSA A NORMA DELLE VIE DI ESODO DEL PADIGLIONE MATERNITÀ E LA RIQUALIFICAZIONE DEL BLOCCO PARTO E DEI REPARTI DI NEONATOLOGIA E TERAPIA INTENSIVA NEONATALE SITI PRESSO IL PADIGLIONE MATERNITÀ DELL'OSPEDALE SAN CAMILLO FORLANINI.

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

(da inserire, in originale, nella busta contenente l'offerta)

In data ____/____/2021 il sottoscritto _____,
nato a _____, prov. _____,
il _____, residente a _____,
prov. _____, in via _____, n. _____,
in qualità di _____,
della Ditta _____, con sede legale in
_____, CF/P. IVA _____,
ai fini della partecipazione alla gara in oggetto

ATTESTA

che ha effettuato il sopralluogo presso gli edifici e le strutture dell'Azienda Ospedaliera San Camillo Forlanini oggetto dell'appalto.

Data ____/____/____

Per l'Azienda Ospedaliera _____

Per la Ditta _____