

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**Alla STAZIONE APPALTANTE
ASL VITERBO
Via Enrico Fermi 15
01100 Viterbo**

Oggetto: Procedura aperta telematica in ambito comunitario, ai sensi degli artt. 58 e 60 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., volta all'affidamento della fornitura ed installazione chiavi in mano, in noleggio quinquennale con eventuale riscatto finale a costo zero, di n. 1 mammografo digitale con tomosintesi occorrente all'UOC Diagnostica per Immagini Ospedale Viterbo.

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 alla procedura in oggetto,

DICHIARA

Di aver preso visione delle strutture e dei locali oltre che delle esigenze specifiche dell'UOC Diagnostica per Immagini del Presidio Ospedaliero di _____ allo scopo di valutare tutti gli aspetti logistici della fornitura da espletare.

A tal fine specificatamente **DICHIARA**

1. di aver preso visione dello stato dei locali.
1. di aver preso atto delle peculiari esigenze del servizio interessato e di ogni altra ulteriore esigenza specificata negli atti di gara.
2. di aver valutato tutti gli aspetti logistici e gestionali necessari ad un corretto utilizzo delle tecnologie offerte.

La Ditta _____ **DICHIARA**, pertanto, che il sopralluogo effettuato ha consentito la rilevazione di tutti gli elementi necessari ad una corretta formulazione dell'offerta e che non sussistono cause ovvero ragioni ostative e per l'installazione chiavi in mano del mammografo digitale con tomosintesi, e relativi componenti e/o accessori, presso l'UOC in premessa e per il regolare, corretto e sicuro funzionamento ed utilizzo di tutte le strumentazioni che saranno offerte, secondo le linee guida descritte negli atti di gara.

Luogo _____, data _____

Legale Rappresentante della Ditta o suo Delegato

Timbro e firma Per l'Azienda

Il Referente del sopralluogo
o suo delegato
