SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna

ALLEGATO M

GARA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI SISTEMI DI PRE-PREANALITICA, PREANALITICA, CHIMICA/IMMUNOMETRIA E POSTANALITICA PER LE NECESSITA' DEI LABORATORI ANALISI DELL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA.

Attestazione di avvenuto sopralluogo guidato

I sottoscritti _____

_____

_____

in qualità di incaricati dell'Azienda Appaltante:

ATTESTANO CHE

il giorno ___/____/_____alle ore _____il/i Sig./gg. _____

_____

_____

☐ in qualità di Legale/i Rappresentante/i (v. certificazione allegata oltre al documento di identità di chi effettua materialmente il sopralluogo - che si allega)

☐ con delega scritta (che si allega)

dell'O.E._____ ha/hanno effettuato il sopralluogo guidato sulle aree/locali (planimetrie Allegato L) ove andranno istallate le apparecchiature/strumentazioni oggetto della presente procedura di gara.

Per l'Azienda USL della Romagna	**Per l'O.E.**
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Dopo compilazione e sottoscrizione, l'originale del modulo di presenza al sopralluogo (Allegato M) dovrà essere conservato dall'O.E., mentre la copia di tale modulo dovrà essere presentata nella busta contenente la documentazione amministrativa.