

OGGETTO:

PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI GAS MEDICINALI AIC, GAS MEDICINALI F.U, GAS DISPOSITIVI MEDICI, GAS DI LABORATORIO, GAS TECNICI, GAS SPECIALI E RELATIVI SERVIZI INTEGRATI (PRESTAZIONE PRINCIPALE), NONCHÉ SERVIZIO INTEGRATO DI VERIFICA E MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI DI DISTRIBUZIONE, PRODUZIONE E DI STOCCAGGIO (PRESTAZIONE SECONDARIA) PER LE AZIENDE DELL'AREA SOVRAZONALE PIEMONTE SUD-EST (ASL AL, ASL AT, AOU AL). RIPUBBLICAZIONE.

La Ditta / Società / ATI / Consorzio	
Nella persona del (compilare solo la parte di interesse, barrare le restanti)	
<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	
Sig.	
Identificato a mezzo:	
<input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> patente di guida <input type="checkbox"/> altro (da specificare)	
allegare:	

a) copia documento di identificazione b) documento attestante carica e/o ruolo)	
INCARICATO	
Sig.	
Identificato a mezzo: <input type="checkbox"/> carta d'identità <input type="checkbox"/> patente di guida <input type="checkbox"/> altro (da specificare)	
allegare: a) copia documento di identificazione b) documento attestante carica e/o ruolo)	
Eventualmente TECNICO DI FIDUCIA	
Sig.	
Identificato a mezzo: <input type="checkbox"/> carta d'identità	

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> patente di guida
<input type="checkbox"/> altro (da specificare) | |
| allegare:
a) copia documento di identificazione
b) documento attestante carica e/o ruolo | |

- a) copia documento di identificazione
- b) documento attestante carica e/o ruolo

DICHIARA

Di aver eseguito come richiesto dall'art. 81 del Capitolato Speciale di gara attento ed approfondito sopralluogo con presa visione e conoscenza effettiva del contesto operativo attuale, in relazione agli elementi prestazionali richiesti. Il tutto ai fini della formulazione di adeguata offerta economica e tecnica per il conferimento del servizio in oggetto.

Le operazioni di sopralluogo sono state effettuate presso le seguenti sedi e alle sottoelencate date:

SEDE	INCARICATO A.S.L. AL	DATA	FIRMA INCARICATO
P.O. di Tortona	Geom. Claudio Amarotti Tel. 0131 865567		

P.O. di Novi Ligure	Geom. Domenico Bombino Tel. 0143 332318		
P.O. di Casale Monferrato	Geom. Monia Bragaglia Tel. 0142 434742		
P.O di Acqui Terme	Ing. Roberto Oliveri Tel. 0144 777244		

SEDE	INCARICATO A.O.U di Alessandria	DATA	FIRMA INCARICATO
Ospedale "Santi Antonio e Biagio" – Via Venezia 16, Alessandria.	Ing. Stefano Tacchino Tel. 3384704817		
Ospedale Infantile - Spalto Marengo 45, Alessandria.			

SEDE	INCARICATO ASL AT di Asti	DATA	FIRMA INCARICATO
Presidio Ospedaliero "Cardinal Massaia" - C.so Dante 202, Asti.	Ing. Guido Benedicenti Tel. 335 7687455		
Presidio Ospedaliero "Santo Spirito" Nizza Monferrato - P.zza Garibaldi 16.			

**FIRMA PER ESTESO DI CHI HA
EFFETTUATO IL SOPRALLUOGO**