

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER IL CONFERIMENTO DEL SERVIZIO DI NOLEGGIO/FORNITURA DI DISPOSITIVI STERILI PER IL CAMPO OPERATORIO PER LE SALE OPERATORIE DEI PP.OO. DELL'ASL AL, ASL AT ED A.O. di ALESSANDRIA.

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)	
---	--

DICHIARA

Di aver eseguito come richiesto dall'art. 57 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. Nel corso delle operazioni si dichiara di aver preso visione anche dei luoghi interessati dall'effettuazione dei lavori prescritti dall'art. 42.2 del Capitolato Speciale di gara e dell'attuale dotazione strumentale e di arredi ai fini dell'implementazione prescritta dall'art. 28.2.1.

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

SEDE	INCARICATO A.S.L. AL	DATA	FIRMA INCARICATO A.S.L. AL
P.O. di Tortona Blocco Operatorio	CPSS Semino Claudia Tel. 0131 865617/411		
P.O. di Novi Ligure Blocco Operatorio	CPSS Silvia Lacqua Tel. 0143 332407		

P.O. di Casale Monferrato Blocco Operatorio	CPSS Moreno Maraffa Tel. 0142 434764		
P.O di Acqui Terme Blocco Operatorio	CPSS Arianna Giuliano Tel. 0144 777376-74		

SEDE	INCARICATO A.O di Alessandria	DATA	FIRMA INCARICATO A.S.L. AL
Ospedale "Santi Antonio e Biagio" – Via Venezia 16 Alessandria.	Dott.ssa Toselli Paola		

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