



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 – 12051 ALBA (CN)

Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480

e-mail: aslcn2@legalmail.it – www.aslcn2.it

OGGETTO: GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.LGS. 36/2023, PER L'APPALTO DEL SERVIZIO CHIAVI IN MANO PER LA GESTIONE E LA TRACCIABILITA' DEI DISPOSITIVI MEDICI MONOUSO ED IMPIANTABILI PER UN PERIODO DI NOVE ANNI, OCCORRENTE ALL'ASL CN2 ALBA-BRA ID SINTEL 191219997 – CIG N. B3EB8A4D8B

Dichiarazione di avvenuto sopralluogo obbligatorio

La ditta _____ con sede
amministrativa in _____ nella persona
del signor _____, in qualità di rappresentante
della Ditta ha effettuato il sopralluogo obbligatorio richiesto presso l'Azienda Sanitaria Locale ASL CN2
ALBA-BRA P.O. "Michele e Pietro FERRERO" di Verduno nel giorno _____
dichiara di aver preso conoscenza dei locali esistenti accettandone tutte le condizioni.

Per la Ditta

Per l'ASL CN2 ALBA BRA

P.O. di Verduno

(Il funzionario incaricato)

(Timbro e firma)

