

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

**Dipartimento Amministrativo**

Servizio Acquisti Metropolitan  
Settore Beni Sanitari

**Il Direttore**

Unità Sanitaria Locale di Bologna  
Servizio Acquisti Metropolitan  
Via Gramsci, 12  
40121 BOLOGNA

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN SERVICE DI SISTEMI UHPLC, SPETTROMETRIA DI MASSA E DI REAGENTI/MATERIALE DI CONSUMO DI ALTRI ANALITI PER L'ANALISI DI IMMUNOSOPPRESSORI PER LE ESIGENZE DEL LABORATORIO UNICO METROPOLITANO (LUM) DELL'AUSL BOLOGNA.**

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

In qualità di:

Legale Rappresentante

Direttore Tecnico

soggetto delegato da Legale Rappresentante/Direttore Tecnico (esibisce atto di delega senza consegnarlo; sarà allegato alla documentazione d'offerta) dell'impresa \_\_\_\_\_

DICHIARA

di aver preso visione dell'area oggetto dei lavori presso i locali di anatomia Patologica dell'Ospedale Maggiore di Bologna	O
---	---

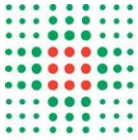
sopraindicati e di essersi quindi reso edotto delle condizioni di lavoro, nessuna esclusa, nonché di tutte le circostanze che possono aver influito sulla formulazione dell'offerta anche ai sensi delle vigenti norme antinfortunistiche, ai fini della partecipazione alla gara d'appalto suindicata.

Dichiara inoltre che le indicazioni fornite sia nel progetto che sul posto sono esaurienti, chiare e che non trova nulla da eccepire al riguardo.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



Il Funzionario  
dell' Azienda USL di Bologna  
Presente al sopralluogo

Il Funzionario  
Della Ditta  
Presente al sopralluogo