



Dipartimento Amministrativo
Servizio Acquisti Metropolitan
Servizi Appaltati e Prodotti Economici

ALLEGATO S

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

PROCEDURA APERTA RELATIVA ALLA REALIZZAZIONE DI
SERVIZI DI GESTIONE INTEGRATA DI MAGAZZINI PER BENI
SANITARI ED ECONOMICI PER LE AZIENDE USL E
OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA

Il sottoscritto _____

in qualità di:

- Legale Rappresentante
- Direttore Tecnico
- soggetto delegato dal Legale Rappresentante/Direttore Tecnico
(esibisce atto di delega senza consegnarlo) dell'impresa

DICHIARA

di aver preso visione delle aree oggetto dell'appalto afferenti al **Lotto 1** - **Lotto 2** - **Lotto 3** , di cui alla gara sopraindicata e di essersi quindi reso edotto delle particolari circostanze nelle quali si dovrà svolgere il lavoro, di ogni rischio specifico o generico e di ogni altro elemento che possa influire sul lavoro stesso, esonerando le Aziende Sanitarie da ogni responsabilità a riguardo, sia di tipo contrattuale che extra contrattuale. Dichiara inoltre che le indicazioni fornite sul posto sono esaurienti, chiare e che non trova nulla da eccepire al riguardo.

Data, _____

Firma della Ditta

Firma del Funzionario AUSL/AOSP presente al sopralluogo
