PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 1 ACCELERATORE LINEARE E REALIZZAZIONE DI LAVORI ACCESSORI FINALIZZATI ALL'INSTALLAZIONE, OCCORRENTE ALL'U.O. RADIOTERAPIA DEL P.O. SAN FRANCESCO DI NUORO.

ALLEGATO G

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

La Ditta _____

Nelle persone dei Sigg.

Nominativo	**Ruolo**
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____
• _____	_____

in qualità di rappresentanti abilitati a impegnare la Ditta istante, ha preso visione il giorno _____ dei luoghi e delle condizioni in cui dovrà essere effettuata la fornitura oggetto di gara.

Per la Ditta

_____

Per l'ASL di Nuoro

_____