

ATTESTATO AVVENUTO SOPRALUOGO

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA E POSA IN OPERA DI UNA CENTRALE DI PRODUZIONE DI ARIA MEDICINALE F.U. PRESSO L'OSPEDALE " N.S. DI BONARIA" DI SAN GAVINO MONREALE CIG 5247142E8B CUP J83J13000280002

Con riferimento alla fornitura in oggetto, si attesta che il Sig.
_____ in qualità di _____ della
ditta _____, in data odierna ha effettuato il
sopraluogo presso i luoghi interessati dall'intervento

Sanluri

*Il Responsabile del Procedimento
Geom.Giuseppe Botta*