

A.S.L. N° 6 – Sanluri

ALLEGATO "D"

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUGO

(da inserire, **in originale**, nella busta n°3 contenente la documentazione amministrativa: Cfr: Cap. Spec., art.7, - "Documentazione Amm.va" , punto 7)

Il Dr./Ing. _____ in qualità di incaricato
della **ASL n° 5/Oristano - ASL 6 Sanluri** (depennare la voce che non interessa)

Attesta

che in data _____, il Sig./Dr. _____

ha effettuato per conto della ditta _____

di _____ il sopralluogo presso:

P.O. di San Gavino, ovvero, **P.O. di Bosa** (depennare la voce che non interessa),
così come espressamente richiesto nel Capitolato Speciale di gara relativo alla
fornitura e installazione di numero due Tomografi Computerizzati occorrenti presso i
citati P.O. (Unione d'acquisto ASL 5 Oristano e ASL 6 Sanluri)

Data _____

Per la Ditta

Per l'Azienda USL
(Oristano/Sanluri)
