

**Attestazione di avvenuto sopralluogo**

Il sottoscritto .....  
in qualità di (legale rappresentante della ditta / dipendente con specifica delega qui allegata)  
.....  
.....

**DICHIARA:**

- a) di essersi recato sul posto dove dovrà essere installata l'apparecchiatura oggetto del noleggio;
  - b) di aver preso direttamente visione e conoscenza di tutte le condizioni indicate negli atti di gara;
  - c) di aver preso visione e conoscenza di tutte le circostanze di luogo e di fatto, sia generali che particolari, ivi compresi gli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi e che potranno incidere sull'esecuzione del servizio oggetto della gara, mediante sopralluogo presso l' UO di
- 

San Gavino

Per l'Operatore Economico/Ditta.....

Firma.....  
leggibile

Per l'UO di Urologia

Firma.....  
leggibile

**Il sopralluogo potrà essere effettuato, previo accordo con il Responsabile della struttura, secondo il calendario pubblicato nel sito aziendale e nella piattaforma CSamed**