



Azienda Ospedaliero Universitaria
Policlinico "G. Rodolico – San Marco"
Catania

Prot. n. _____

____/____/2022

GARA PONTE MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA TRIENNALE DI GAS MEDICINALI AIC, DI GAS DISPOSITIVI MEDICI, DI GAS TECNICI E GAS DI LABORATORIO E DI DISPOSITIVI MEDICI CON RELATIVO SERVIZIO DI GESTIONE E DISTRIBUZIONE, E MANUTENZIONE INTEGRALE FULL RISK DEI RELATIVI IMPIANTI.

Certificato di avvenuto sopralluogo.

SI CERTIFICA CHE

Nei giorni precedenti l'____. _____, nato a _____ il __/__/____, residente a _____ in _____ n. __, documento di riconoscimento: _____ n. _____, con scadenza __/__/____, rilasciata dal _____ il __/__/____, delegato dalla Ditta _____ codice fiscale _____ e partita IVA _____

IN RIFERIMENTO ALLA GARA IN EPIGRAFE SPECIFICATA

Ha preso visione, presso i Presidi Ospedalieri di questa Azienda Ospedaliero – Universitaria, dei luoghi e degli impianti, e di essere a conoscenza, dal sopralluogo effettuato, della consistenza degli sviluppi della rete di distribuzione e delle relative centrali.

DITTA _____

AOU POLICLINICO DI CATANIA

ALLEGATI:

- Delega del __/__/____ rilasciata da _____ in qualità _____
- Documento di riconoscimento del _____