**Verbale DI sopralluogo**

Con la presente si attesta che in data odierna è stato effettuato il sopralluogo presso l’ambulatorio di audiologia dell’ospedale di Cattinara – ASUGI per la fornitura di:

* **CAPPE CHIMICHE per la SC (UCO) DI ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA DI ASUGI**

**Per l’Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina:**

Sig.

(C*ognome Nome*)

Struttura Aziendale:

lì

**Per la Ditta partecipante alla gara:**

Denominazione e Ragione Sociale:

(*Denominazione Società*)

Codice Fiscale:

Sede legale:

(*Citta’, Indirizzo e Numero, CAP*)

Sig.

(C*ognome Nome*)

in qualità di:

(I*ndicare il ruolo ricoperto nella summenzionata Società*)

*Il sottoscritto*

**DICHIARA**

*di aver appreso e verificato tutti gli elementi tecnico-conoscitivi necessari per la formulazione dell’offerta e, nel dettaglio, dello stato di fatto della stanza e delle implicazioni tecnico/organizzative/impiantistiche derivanti.*

*Ogni informazione utile a capire la compatibilità del contenitore offerto in gara con il summenzionato locale ed impianti è stata rilevata ed appurata.*

lì