Allegato E

Attestazione di avvenuto sopralluogo

Il sottoscritto	
in qualità di incaricato della AUSL/AOU di	
ATTESTA	CHE
il giorno/ alle ore il Sig	
In qualità di:	
☐ Legale Rappresentante	
□ soggetto delegato da Legale Rappresentante/D	Pirettore Tecnico (esibisce atto di delega senza
consegnarlo; sarà allegato alla documentazione d'or	fferta)
della Ditta	
con sede in	via
ha preso visione dell'area oggetto della fornitura in	noleggio di:
Sterilizzatrice per endoscopi Armadio di asciugatura e stoccas Lavello automatico con pompa d	
e relativi lavori e di essersi quindi reso edotto delle di tutte le circostanze che possono aver influito delle vigenti norme antinfortunistiche e ai fini della Dichiara inoltre che le indicazioni fornite sono esar al riguardo.	sulla formulazione dell'offerta, anche ai sensi partecipazione alla gara suindicata.
Per l'Azienda Appaltante Firma	Per la Ditta Firma

N.B. La presente attestazione, in duplice copia, dovrà essere esibita agli incaricati delle Aziende Appaltanti al momento del sopralluogo.

Dopo compilazione e sottoscrizione:

- <u>una copia sarà trattenuta dal Rappresentante o Delegato della Ditta Partecipante</u> (dapresentare successivamente, unitamente agli altri documenti richiesti per la gara)
- una copia sarà trattenuta dall'incaricato delle Aziende Appaltanti.

Si ricorda che, **a pena di esclusione**, chi effettua il sopralluogo non può rappresentare più di una Ditta Partecipante.