**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA ED INSTALLAZIONE CHIAVI IN MANO DI N.1 SISTEMA ROBOTICO PER L’ALLESTIMENTO AUTOMATIZZATO DI FARMACI ANTIBLASTICI E DI N.2 APPARECCHIATURE SEMIAUTOMATICHE PER ALLESTIMENTI SOTTO CAPPA PER LE NECESSITA’ DELLA SOC FARMACIA DELL’ AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE CIG B336BD11A3 CUP F24E24000160005**

**ATTESTATAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

NOTE PER LA COMPILAZIONE

L’attestazione di avvenuto sopralluogo viene rilasciata dalla stazione appaltante.

Una volta concordato il sopralluogo, il concorrente deve presentarsi in loco munito del presente modulo, in duplice originale, avendo cura di compilare la Parte A con i dati di propria competenza.

A sopralluogo avvenuto, la stazione appaltante provvede tramite proprio incaricato a compilare la Parte B attestante la presa visione dello stato dei luoghi di esecuzione del contratto.

Per qualsiasi ulteriore informazione relativa al sopralluogo si rimanda a quanto precisato al § 11 del Disciplinare di gara.

**IN CASO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO: Il presente documento, debitamente compilato e sottoscritto dalle parti, dovrà essere scansionato e caricato sul EAPPALTI FVG.**

In relazione alla procedura aperta per l’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA ED INSTALLAZIONE CHIAVI IN MANO DI N.1 SISTEMA ROBOTICO PER L’ALLESTIMENTO AUTOMATIZZATO DI FARMACI ANTIBLASTICI E DI N.2 APPARECCHIATURE SEMIAUTOMATICHE PER ALLESTIMENTI SOTTO CAPPA PER LE NECESSITA’ DELLA SOC FARMACIA DELL’ AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA FRIULI CENTRALE **CIG B336BD11A3 CUP F24E24000160005**

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE A** | *compilazione a cura del concorrente* |

Il/La sottoscritto/a ...................................................................................................................................

*nome e cognome*

nato/a .............................................................................................................. il ...................................

in qualità di  legale rappresentante  procuratore legale[[1]](#footnote-1)

dell’impresa ............................................................................................................................................

*ragione sociale*

con sede legale nel Comune di ....................................................... P. IVA ...............................................

in nome e per conto della ditta che rappresenta, ai fini dell’ammissibilità alla procedura in oggetto

**DICHIARA**

di aver effettuato in data …………………………………………………

 personalmente

 a mezzo persona delegata sig/sig.ra ………………………………………………………………………

il sopralluogo presso il locale della Farmacia Ospedaliera del Presidio Ospedaliero ‘Santa Maria della Misericordia’ di Udine, Laboratorio di Galenica Oncologica – Centro Diluizione Antiblastici, ubicato al padiglione n.20 ‘CSL’, piano -1 e di aver preso visione delle caratteristiche dei luoghi e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sullo svolgimento della fornitura, dei servizi, sulla determinazione dei prezzi, e di aver preso altresì conoscenza di tutti gli elementi necessari per la predisposizione dell’offerta e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell’offerta stessa.

....................................... , .............................

*luogo data*

Il legale rappresentante

..........................................................

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE B** | *compilazione a cura della stazione appaltante* |

Si attesta che il sig./sig.ra …………………………………………………………………… (estremi del documento di identità: …………………………………………………………………………………………………………………………………………) ha effettuato la visita di sopralluogo come sopra dichiarato, ha ricevuto tutte le illustrazioni e chiarimenti di dettaglio che riteneva necessari, nonché copia della presente attestazione.

|  |  |
| --- | --- |
| Udine, ……………………………………………  *data* | Per l’Azienda Sanitaria Universitaria Friuli Centrale  ……………………………………………………………  *timbro e firma* |

1. Nel caso allegare copia conforme all’originale della procura generale/speciale. [↑](#footnote-ref-1)