



**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico  
"GIOVANNI PAOLO II"**

**PROCEDURA RISTRETTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI TRASLOCO,  
FACCHINAGGIO E INVENTARIAZIONE, NONCHE' FORNITURA DI  
SCAFFALATURE, PER IL TRASFERIMENTO PRESSO LA NUOVA SEDE  
DELL’ISTITUTO**

**Allegato “D”**

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

**La dichiarazione sotto riportata deve essere debitamente firmata, timbrata ed inserita nella busta contenente la documentazione amministrativa. La mancanza di tale dichiarazione comporta automaticamente l’esclusione della ditta dalla procedura di gara.**

*Il sottoscritto, a nome e per conto della ditta, in caso di aggiudicazione, dichiara di avere preso visione dei locali interessati dalle installazioni di cui alla presente procedura, e in particolare:*

- *delle dimensioni dei locali (in pianta e in alzato);*
- *degli impianti afferenti i locali medesimi;*
- *delle vie di percorso per consentire l’accesso delle apparecchiature nei locali;*
- *delle capacità di carico dei percorsi e dei locali oggetto della installazione;*
- *delle finiture e degli accessori presenti nei locali*

*e di ogni altro elemento tecnico e organizzativo la cui conoscenza risulta necessaria per le installazioni e per il collaudo delle apparecchiature, e dichiara di aver trovato tutti gli elementi di conoscenza compatibili con la propria offerta tecnica ed economica, e tali da consentire di rispettare tanto le condizioni economiche quanto gli impegni sui tempi di installazione.*

Bari lì, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il dichiarante

---

Per la Stazione Appaltante:

---