

**ISTITUTO TUMORI "GIOVANNI PAOLO II"**  
**ISTITUTO DI RICOVERO E CURA**  
**A CARATTERE SCIENTIFICO**  
**Viale Orazio Flacco, 65 - 70124 Bari**  
**P.I. 00727270720**

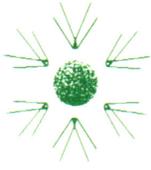
---

**ALLEGATO A4**

**GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INTEGRATO DI NOLEGGIO, RICONDIZIONAMENTO E LOGISTICA DEI DISPOSITIVI TESSILI, DEI DISPOSITIVI MEDICI STERILI PER L’ALLESTIMENTO DEL TEATRO OPERATORIO E DEGLI ACCESSORI**

**CIG 2834439D0B**

**ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**



**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO INTEGRATO DI NOLEGGIO, RICONDIZIONAMENTO E LOGISTICA DEI DISPOSITIVI TESSILI, DEI DISPOSITIVI MEDICI STERILI PER L’ALLESTIMENTO DEL TEATRO OPERATORIO E DEGLI ACCESSORI OCCORRENTE ALL’IRCCS ISTITUTO TUMORI “GIOVANNI PAOLO II” DI BARI - CIG 2834439D0B**

**ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Il sottoscritto , in nome e per conto della ditta \_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione dei locali interessati all’esecuzione del presente appalto e in particolare:

- delle dimensioni dei locali (in pianta e in alzato)
- degli impianti e arredi presenti nei locali ed appartenenti alla Stazione Appaltante
- delle vie di percorso per consentire la gestione del servizio secondo quanto stabilito
- delle capacità di stoccaggio dei locali

e di ogni altro elemento tecnico e organizzativo la cui conoscenza risulta necessaria per la gestione del servizio, e dichiara di aver trovato tutti gli elementi di conoscenza compatibili con la propria offerta tecnica ed economica, ivi compresi eventuali lavori da porre in essere per l’utilizzo a norma di legge degli stessi.

Bari, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Per la Stazione Appaltante  
(timbro e firma): \_\_\_\_\_

**NB.**

**La dichiarazione sotto riportata deve essere debitamente firmata, timbrata ed inserita nella busta contenente la DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.**

**La mancanza di tale dichiarazione comporta l’automatica esclusione della Ditta dalla procedura di gara.**