



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

ATTESTAZIONE SOPRALLUOGO

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA IN LOTTI, IN REGIME DI SERVICE
TRIENNALE, DI N.2 IMMUNOCOLORATORI PER L'U.O.C. DI ANATOMIA
PATOLOGICA**

Il sottoscritto _____,
in nome e per conto della società _____
dichiara di aver preso visione dei locali interessati all'esecuzione del presente appalto e di ogni altro
elemento tecnico e organizzativo la cui conoscenza risulta necessaria per la fornitura delle
apparecchiature oggetto della procedura in parola, e dichiara di aver trovato tutti gli elementi di
conoscenza compatibili con la propria offerta economica.

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.