**DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Spett.le

ASST di Vimercate

Via ss. Cosma e Damiano,10

20871 Vimercate (MB)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in nome e per conto della Ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, preso visione delle norme e condizioni indicate e contenute nel Disciplinare di gara e nel Capitolato Tecnico della gara a mezzo procedura aperta per l’affidamento della **fornitura con posa in opera di n. 1 diagnostica multifunzionale con detettore digitale per la U.O.C. radiologia di pronto soccorso del PO di vimercate.**

con la presente dichiara:

* di essersi recato e di aver preso visione del luogo interessato alla fornitura;
* di avere preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sull’effettuazione dell’appalto.
* di essere pienamente edotto delle condizioni, circostanze e modalità e di ogni altro rischio specifico o generico inerente l’espletamento dell’appalto e di ogni altro elemento che vi potrebbe influire e di esonerare l’ASST da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Vimercate,

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per la DITTA** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Funzionari dell’ASST di Vimercate**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_