ALLEGATO N. 08

MODELLO DI ATTESTATO DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI VERBALE DI VISITA

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento di servizio di noleggio di n. 1 unità di diagnostica PET-TC su mezzo mobile o su container per il Servizio di Medicina Nucleare del Presidio Ospedaliero di Matera.

L'anno	_ addi .	del mese di				s1 e	si e presentato il Sig.		
				_ nato a _			il _		e
			in Via						
	della	ditta					C	on sede	in
			_ Via			n	giust	o atto di c	delega
rilasciato	in	data			(da	allegare)	Il	suddetto	Sig.
Catted circost 2. dichiara disposa	lra Am anze ge a, sulla izione e	nbulante enerali e pa base di e dal Capi	il Presidio Os – Matera, ha articolari che posi quanto constatat ttolato Speciale de di ritenere le con	preso cono sono influire to nel sopra l'Appalto, di	scenza sull'ese lluogo aver p	delle condiz cuzione dell'e e nell'esame reso visione	ioni loc opera; della de e di tutt	ali e di tu ocumentazio e le circos	tte le one a tanze
Per l'Az	ienda (Sanitaria	Locale di Mater	ra	P	er l'Operato	ore Ecor	nomico	