

**ASL2 - Sistema Sanitario Regione Liguria - Ospedale San Paolo di Savona  
Fornitura in opera “chiavi in mano” di n° 2 Tomografi Assiali Computerizzati (T.A.C)**

**Verbale di attestazione di avvenuto sopralluogo**

Nel giorno.....alle ore .....sono convenuti all’Ospedale San Paolo di Savona, presso i locali oggetto d’installazione dei nuovi TAC:

per ASL2 - Regione Liguria:.....

per la Ditta /R.T.I:.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Positivamente accertato, a cura di ASL2, che i requisiti dei rappresentanti della Ditta/R.T.I sono quelli richiesti agli atti di gara per l’ammissione all’effettuazione del sopralluogo;

i/il predetti/o rappresentanti/e della Ditta/R.T.I prendono atto dello stato di fatto, della logistica e degli impianti, dei locali oggetto di installazione dei nuovi TAC presso il Pronto Soccorso e presso la Radiologia Centrale dell’Ospedale San Paolo di Savona;

i/il predetti/o rappresentanti/e della Ditta/R.T.I dichiarano di avere personalmente rilevato e ricevuto da ASL2, in sede di sopralluogo, tutte le informazioni ritenute utili e necessarie a presentare la migliore offerta tecnico economica per la fornitura in oggetto, ferma restando la possibilità di richiedere eventuali ulteriori chiarimenti nei modi e nei tempi indicati al Disciplinare di Gara;

terminate le operazioni di sopralluogo, il presente verbale è firmato da tutti i soggetti convenuti, ed è rilasciato in originale ai rappresentanti della Ditta/R.T.I. in intestazione.

Fotocopia del presente verbale è conservata agli atti dalla committenza.

Savona, data in intestazione.

**per ASL2 Regione Liguria**

**per la Ditta/R.T.I**