

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI UNA GAMMA CAMERA  
CIG: 8036853CE4.

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

**Ditta concorrente:**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Datore di Lavoro / Delegato del Datore di Lavoro / \_\_\_\_\_ della Ditta o, in caso di ATI o consorzio, della Ditta mandataria o incaricata (mediante apposita delega\*) ad effettuare il sopralluogo e tenuta ad informare tutte le mandanti/consorziate sullo stato di fatto dei luoghi interessati, \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ sotto la propria piena e personale responsabilità,

**D I C H I A R A**  
**ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. n. 445/2000**

- 1) di essersi recato nei luoghi interessati dell'Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio di Viale Pio X n° 83, Catanzaro, presso cui deve essere svolto l'appalto;
- 2) di avere accertato le condizioni di viabilità, di accesso e le condizioni dell'area su cui dovrà essere eseguita la fornitura;
- 3) di aver acquisito la perfetta conoscenza dei luoghi e delle interfacce impiantistiche presenti, aver preso conoscenza delle condizioni ambientali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi, delle condizioni contrattuali e degli oneri di sicurezza. Si precisa che tali oneri, una volta determinati, non potranno essere oggetto di ribasso;
- 4) di aver tenuto conto, nella formazione dell'offerta, di tutti gli oneri conseguenti a quanto accertato nel sopralluogo, specie per quanto riguarda gli oneri derivanti dalla esecuzione dei lavori di installazione con attività ospedaliera in corso.

Catanzaro, li \_\_\_\_\_

**Il Datore di Lavoro della Ditta o suo delegato**

*Cognome e Nome*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

**Personale dell'Azienda  
incaricato per il sopralluogo**

*Cognome e Nome*

\_\_\_\_\_  
*Firma*

\* allegata delega