



AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

SEDE LEGALE: VIA OSPEDALE N.54 – 09124 CAGLIARI

CODICE FISCALE E PARTITA IVA - 03108560925

SITO AZIENDALE - www.aoucagliari.it

Dichiarazione di avvenuto sopralluogo

Oggetto: Procedura di affidamento del Servizio di Rimozione Autoveicoli per il periodo di sei (6) mesi destinato alle esigenze del Presidio Ospedaliero Policlinico di Monserrato dell'A.O.U. di Cagliari. Importo presunto fatturato realizzabile per l'esecuzione del Servizio € **21.000,00**.
Codice CPV 50118100-6- Codice CIG 3552167CED.

Il sottoscritto _____

In qualità di rappresentante legale della Ditta _____

dichiara di aver effettuato il sopralluogo per la presa visione dell'area e del complesso del Presidio Ospedaliero Policlinico di Monserrato dell'A. O. U. di Cagliari, ove deve essere effettuato il Servizio di Rimozione Autoveicoli, valutando tutti gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare il perfetto espletamento del servizio oggetto della procedura di affidamento per l'intero periodo di vigenza contrattuale.

Il sopralluogo è avvenuto in data _____

alla presenza dell'incaricato di codesta Amministrazione che sottoscrive la presente per conferma.

Timbro della Ditta e Firma del/la dichiarante

Si conferma l'avvenuto sopralluogo

Per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
