

# Azienda Ospedaliero - Universitaria Cagliari



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Sede legale: Via Ospedale n.54 - 09124 CAGLIARI

CODICE FISCALE P-IVA e C.F. 031085660925

[www.aoucagliari.it](http://www.aoucagliari.it)



## ALLEGATO "C" – ATTESTAZIONE DI SOPRALLUOGO

Spett.le AOU Cagliari  
Via Ospedale n° 54  
09124 Cagliari

**OGGETTO:** Procedura aperta per la fornitura in service di “macchine e reagenti per Biologia Molecolare”, in tre lotti distinti, per il periodo di tre anni, rinnovabili per un ulteriore anno, destinata alle esigenze del Laboratorio di Biologia Molecolare dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari. Importo complessivo a base d'asta (3 anni + 1) € 1.350.000,00 I.V.A. esclusa.

### DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

il/la sottoscritto/a.....  
Nato/a il.....a.....Prov.....  
In qualità di.....  
*(in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione)*  
dell'impresa.....  
con sede legale in.....Prov.....  
via.....C A P.....  
con codice fiscale n.....  
con partita IVA n.....  
.....  
domiciliata, ai fini della presente gara, in.....Prov.....  
via.....C A P.....

#### DICHIARA

di avere preso visione dello stato dei luoghi nei quali dovrà essere installato l'apparecchio oggetto della fornitura sopra indicata, alla presenza degli incaricati dell'Azienda Ospedaliero Universitaria:

Data.....

Firma del/la Dichiarante (per esteso e leggibile)

Per conferma dell'avvenuto sopralluogo (timbro e firma del referente dell'amministrazione – per esteso e leggibile)