Allegato "E/2"
(al disciplinare di gara)

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE LOCALI DESTINATI A DEPOSITO PRODOTTI DELLA LINEA INCONTINENZA E LINEA IGIENE

ASP "DELIA REPETTO"
Castelfranco Emilia (Mo)

(da allegare, a pena di esclusione, fra i documenti a corredo dell'offerta)

Il sottoscritto …….. nato a …….
il ……. nella veste:

☐ di titolare dell'Impresa .....

☐ di legale rappresentante dell'Impresa munito di apposita documentazione comprovante la sua figura

☐ di Direttore tecnico dell'Impresa munito di apposita documentazione comprovante la sua figura

☐ di altro soggetto munito di specifica delega conferita dal legale rappresentante o titolare dell'Impresa

D I C H I A R A

- di aver preso visione di tutti i locali e luoghi in cui si svolgerà la fornitura, fra cui i locali adibiti a deposito dei prodotti della linea incontinenza e della linea igiene della Casa Residenza di Castelfranco Emiliai sita in via Circondaria Nord, 39;

- di essere pertanto a conoscenza della dislocazione dei servizi interessati alle prestazioni oggetto di appalto.

per l'impresa

data …… firma ……

per attestazione avvenuto sopraluogo

Responsabile del procedimento o suo delegato ASP "Delia Repetto"

data …… firma ……

(da firmare in sede di presentazione offerta se il sopralluogo è avvenuto per delega)

Il legale rappresentante impresa offerente

data …… ……