



AZIENDA OSPEDALIERA "G. RUMMO"
Via dell'Angelo, 1 82100 Benevento - 0824.57111 P.Iva e C.F.
01009760628

www.ao-rummo.it

AREA PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

Direttore Dott.ssa Maria Nicoletta Mercuri

Tel. 0824.57562 - 57549 - Fax 0824.57572 - e-mail

nicoletta.mercuri@ao-rummo.it

Dichiarazione di Avvenuto Sopralluogo - Allegato 2 -

OGGETTO: fornitura di 1 BANCO DI RIDUZIONE CON CAPPASPIRANTE per l'U.O. di ANATOMIA PATOLOGICA. FASC PTR 57.2018

In data odierna il Sig. _____ Documento di riconoscimento:
_____ N° _____ Rappresentante della sottoscritta Impresa
_____, ha effettuato il sopralluogo sul sito interessato alla fornitura di cui in oggetto.

La presente dichiarazione, in duplice copia, è sottoscritta dall'Impresa e dall'A.O. Rummo.

Una copia viene restituita all'Impresa per la sua allegazione all'offerta, se presentata, all'interno della **Busta -Documentazione Amministrativa -**, a pena esclusione, così come riportato nel Disciplinare di Gara.

Un'altra copia resta all'A.O. G.Rummo per ogni opportuna successiva verifica.

Benevento, lì _____

Per l'Impresa

Per l'Azienda Ospedaliera
