

**VERBALE PRESA VISIONE
DEI LUOGHI OGGETTO DELL'APPALTO**

Affidamento del servizio di manutenzione full risk comprensivo dei controlli periodici sulla qualità delle acque, per gli impianti dei centri di dialisi afferenti il P.O. San Giovanni Battista di Foligno, il P.O. Santa Maria dei Laici di Amelia, il P.O. del Santa Maria della Stella di Orvieto ed il P.O. San Matteo degli Infermi di Spoleto della Usi Umbria 2.

Procedura: Affidamento diretto ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs. n. 36/2023

Con la presente si attesta che:

In data ____/____/____ presso i locali del Centro Dialisi del P.O. _____

alla presenza del rappresentante della Stazione Appaltante,

il/la Sig./Sig.ra _____

documento di riconoscimento _____ n° _____

rilasciato il ____/____/____ valido fino al ____/____/____ in qualità di _____

_____ autorizzat_ a rappresentare legalmente l'impresa/società _____

_____ con sede legale in _____

CAP _____ Via _____

ha preso visione dell'impianto oggetto di affidamento del servizio di assistenza tecnica e manutenzione full-risk, comprensivo dei controlli periodici sulla qualità delle acque, e dichiara esaustive le indicazioni fornite dal rappresentante della Stazione Appaltante, che lo/la ha accompagnato/a nel corso del sopralluogo, ai fini della formulazione della successiva offerta.

per l'Impresa

per la Stazione Appaltante

.....

.....