



AZIENDA OSPEDALIERA
"Pugliese Ciaccio"
Catanzaro



REGIONE CALABRIA

Fornitura in noleggio di **un sistema PET/TC su clinica mobile/container, comprensiva di manutenzione full risk, e di radiofarmaci**, con opzione di rinnovo, all'Azienda Ospedaliera Pugliese-Ciaccio, e di un **sistema PET/TC in locazione operativa, comprensiva di manutenzione full risk**, con opzione di riscatto all'Azienda Ospedaliera Policlinico Universitario "Mater Domini" - Azienda Capofila Azienda Ospedaliera Pugliese-Ciaccio n. Gara 8009353

Il / la sottoscritto / a _____
Nato / a a _____ (______), il _____
Residente in _____ (_____)
Via _____, n. _____

nella qualità di:

- Titolare o Legale rappresentante
 Direttore Tecnico
 Soggetto Munito di delega e dipendente

Del concorrente " _____ "
Con sede legale in _____ (_____)
Via _____, n. _____

DICHIARA

Di essersi recato presso le seguenti sedi e di aver preso visione di tutte le zone interessate per accertarsi dell'esatta ubicazione dei luoghi e delle aree interessate dal servizio in oggetto e prendere conoscenza di tutte le condizioni logistiche, operative e tecniche che possano influire sulla sua esecuzione.

Azienda Ospedaliera Pugliese-Ciaccio/Azienda Ospedaliera Policlinico Universitario "Mater Domini" il giorno _____ alle ore _____ per la Ditta

Firma _____

Referente Azienda Ospedaliera Pugliese-
Ciaccio/Azienda Ospedaliera Policlinico
Universitario "Mater Domini"

Firma _____

ALLEGARE DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITA'

N.B. Il presente modulo, in originale, dovrà essere inserito nella DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.