



ALLEGATO "D"

ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUGO

Si attesta che in data _____, alla presenza del Sig./Sig.ra _____ in qualità di incaricato dell'ASL n° 4 di Lanusei, il/la Sig./Sig.ra _____ ha effettuato per conto della ditta _____ di _____ il sopralluogo presso il P.O. di Lanusei, così come richiesto nel disciplinare di gara relativo all'affidamento del servizio di fornitura in service di attrezzature e materiale di consumo per i Servizi Dialisi dell'A.S.L. n° 4 di Lanusei.

Per la Ditta

Per l'Azienda USL4
