REGIONE VENETO

AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE IN LOCO DEI LAVORI DA ESEGUIRE DI CUI AL ART. N.1 "*OGGETTO DELLA GARA*" DEL DISCIPLINARE DI GARA

OGGETTO: **FORNITURA DI APPARECCHIATURE RADIOLOGICHE con relativi lavori edili e tecnologici per la U.O. di Neuroradiologia dell'Azienda Ospedaliera di Padova CIG. 05416431F1 N°Gara 58784 6**

Si attesta che il Sig._____

in qualità di

- ☐ Titolare
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Dipendente Tecnico delegato
- ☐ Procuratore

della Ditta_____

_____

si è recato in data odierna sui luoghi, ai fini di prendere visione dei lavori da eseguire e di ogni altra condizione.

Padova, li __/__/2010

PER L'IMPRESA

_____

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE DI AREA TECNICA