



ASUR AREA VASTA 3 Det. u. 1068/AV3 del 14 AGO 2018

Fornitura di un noleggio temporaneo di un sistema di tomografia computerizzata su mezzo mobile presso ASUR -AV3 Presidio Ospedaliero Civitanova Marche

Si attesta che in data odierna il Sig.....
identificato mediante, in qualità di:

(indicare con una crocetta)

- legale rappresentante della ditta
- direttore tecnico della ditta
- tecnico incaricato, qualificato dal legale rappresentante della ditta e munito di apposita delega scritta
- tecnico incaricato, qualificato dal direttore tecnico e munito di apposita delega scritta
- Altro.....

in rappresentanza della ditta/società

con sede legale in.....

via.....

ha effettuato il sopralluogo presso il Presidio Ospedaliero di Civitanova Marche di cui alla gara in oggetto.

Lì,

In fede, l' incaricato dell'ASUR Marche.

.....