



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.

.....