



ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento della fornitura, per anni cinque, di gas medicinali e tecnici occorrenti alle Strutture Ospedaliere e Territoriali dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza.

Si attesta che in data odierna il Sig. _____,
nato a _____ e residente in _____ Prov. (____)
in nome e per conto della Società _____, con
sede in _____ ha effettuato presso il Presidio
Ospedaliero di: (barrare il Presidio ospedaliero oggetto dell'attestato)

☐ MELFI

☐ VENOSA

☐ VILLA D'AGRI

☐ PRESIDIO OSPEDALIERO UNIFICATO DEL LAGONEGRESE, comprendente:

- ✓ Ospedali di Lagonegro, Lauria e Maratea
- ✓ Presidio Ospedaliero di Chiaromonte

il sopralluogo tecnico previsto per la partecipazione alla procedura di gara in epigrafe.

Si attesta, inoltre, che compiuto il sopralluogo, il sig. _____, nella predetta qualità, dichiara:

- Di aver preso visione dello stato dei luoghi, delle attività ivi svolte, e della viabilità in genere, al fine di tenerne conto nella previsione della fornitura e per poter procedere ad una corretta esecuzione della stessa, anche al fine degli eventuali rischi in ambito lavorativo connessi all'espletamento della fornitura e delle attività oggetto dell'appalto ed alle possibili interferenze tra le attività dell'esecutore dell'appalto e l'Azienda Sanitaria;
- Di aver preso visione delle centrali di distribuzione centralizzata dei gas medicinali e dei depositi di stoccaggio, dell'ubicazione dei luoghi presso cui dovranno essere eseguiti i lavori per l'installazione del serbatoio-erogatore di ossigeno liquido, ed i luoghi presso cui andranno consegnati gli altri gas medicinali;
- Di aver verificato che le dimensioni delle bombole da 10 lt che utilizzerà durante il periodo della fornitura, per l'alimentazione dell'impianto fisso a bordo delle ambulanze del 118, sono compatibili con il vano di alloggiamento delle bombole situato all'interno del comparto sanitario.
- Di avere preso conoscenza delle condizioni locali, e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sull'effettuazione della fornitura e dei servizi connessi;
- Di essere pienamente edotto delle condizioni, circostanze e modalità e di ogni altro rischio specifico o generico inerente all'espletamento della fornitura e di ogni altro elemento che vi potrebbe influire.

Data: _____

Per la Società

Per l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza

N.B. Si ricorda che il presente attestato dovrà essere inserito nella documentazione da presentare per la partecipazione alla gara con le modalità indicate nel disciplinare di gara.