

**ALLEGATO 8**

**SCHEMA DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO  
A.O. ICP di MILANO**

Spett.le  
Azienda Ospedaliera  
Istituti Clinici di Perfezionamento  
Via L. Castelvetro n. 22  
20154 Milano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
nome e per conto della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_, preso visione delle norme e condizioni indicate e  
contenute nel disciplinare di gara per **L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI** di n. 3 tavoli  
telecomandati digitali diretti occorrenti ai PP.OO. Buzzi e Città di Sesto San Giovanni, dell’A.O. ICP e  
all’A.O. G. Salvini di Garbagnate Milanese, comprensivi della garanzia di 24 mesi di tipo Full Risk e del  
relativo servizio di assistenza tecnica e manutenzione ordinaria e straordinaria, post garanzia per un periodo  
di 72 mesi, nonché delle relative opere edili – **CIG n. 537949213C**, con la presente dichiara:

- di essersi recato presso i **Presidi Ospedalieri** (PP.OO. Buzzi e Sesto San Giovanni) **dell’A.O. ICP** e di aver preso visione dei locali, percorsi e strutture interessate dalla fornitura;
- di avere preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sull’erogazione della fornitura;
- di essere pienamente edotta delle condizioni, circostanze e modalità e di ogni altro rischio specifico o generico inerente l’espletamento dell’erogazione della fornitura e di ogni altro elemento che vi potrebbe influire e di esonerare l’A.O. da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Data

\_\_\_\_\_

**Per la DITTA** \_\_\_\_\_

**Funzionari dell’A.O ICP:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO 8bis**

**SCHEMA DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO  
A.O. SALVINI di GARBAGNATE MILANESE**

Spett.le  
Azienda Ospedaliera  
Istituti Clinici di Perfezionamento  
Via L. Castelvetro n. 22  
20154 Milano

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in  
nome e per conto della Ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_, preso visione delle norme e condizioni indicate e  
contenute nel disciplinare di gara per **L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI** di n. 3 tavoli  
telecomandati digitali diretti occorrenti ai PP.OO. Buzzi e Città di Sesto San Giovanni, dell’A.O. ICP e  
all’A.O. G. Salvini di Garbagnate Milanese, comprensivi della garanzia di 24 mesi di tipo Full Risk e del  
relativo servizio di assistenza tecnica e manutenzione ordinaria e straordinaria, post garanzia per un periodo  
di 72 mesi, nonché delle relative opere edili – **CIG n. 537949213C**, con la presente dichiara:

- di essersi recato presso **I’A.O. Salvini di Garbagnate Milanese** e di aver preso visione del locale, percorsi e strutture interessate dalla fornitura;
- di avere preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sull’erogazione della fornitura;
- di essere pienamente edotta delle condizioni, circostanze e modalità e di ogni altro rischio specifico o generico inerente l’espletamento dell’erogazione della fornitura e di ogni altro elemento che vi potrebbe influire e di esonerare l’A.O. da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Data

\_\_\_\_\_

**Per la DITTA** \_\_\_\_\_

**Funzionari dell’A.O SALVINI:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_