**“ALLEGATO 10”**

**SCHEMA DICHIARAZIONE AVVENUTO SOPRALLUOGO OBBLIGATORIO**

**A:** **ASST NORD MILANO**

*Via Castelvetro n. 22*

*20154 MILANO (MI)*

**OGGETTO: Procedura aperta per** la **fornitura di n. 5 tavoli operatori a colonna mobile e piani trasferibili da destinarsi al blocco operatorio dell’Ospedale Bassini dell’ASST Nord Milano, per le specialità di Chirurgia Generale, Urologia, Otorino, Chirurgia Vascolare e Chirurgia Bariatrica, fornitura comprensiva di 24 mesi garanzia di tipo full risk e n. 60 mesi servizio di manutenzione full risk post garanzia. Indizione di gara tramite Piattaforma regionale telematica Sintel. CIG 7662549777.**

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 negli atti di gara per **L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI N. 5 TAVOLI OPERATORI A COLONNA MOBILE E PIANI TRASFERIBILI DA DESTINARSI AL BLOCCO OPERATORIO DELL’OSPEDALE BASSINI DELL’ASST NORD MILANO,** con la presente dichiara:

* di essersi recato presso le strutture:

🞏 ASST NORD MILANO – Ospedale E. Bassini di Cinisello Balsamo – Blocco Operatorio

e di aver preso visione dei locali, percorsi e strutture interessate alla fornitura;

* di avere preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi e sulla erogazione della fornitura in oggetto;
* di essere pienamente edotta delle condizioni, circostanze e modalità e di ogni altro rischio specifico o generico inerente l’espletamento della fornitura e di ogni altro elemento che vi potrebbe influire e di esonerare l’ASST da qualsiasi responsabilità al riguardo.

**PER L’ASST NORD MILANO (firma degli operatori aziendali presenti al sopralluogo)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Per la DITTA (firma del/degli incaricato/i all’effettuazione del sopralluogo**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB. I concorrenti dovranno presentarsi al sopralluogo muniti di doppia copia del presente allegato compilato per quanto di competenza, da rilasciare al referente della Struttura in loco.**

**In sede di gara dovrà essere allegato un unico documento contenente tutte le firme.**