



AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI

SEDE LEGALE: VIA OSPEDALE N.54 – 09124 CAGLIARI

CODICE FISCALE E PARTITA IVA - 03108560925

SITO AZIENDALE - www.aoucagliari.it

Dichiarazione di avvenuto sopralluogo

Oggetto: PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE IN GLOBAL SERVICE DEL SERVIZIO AMBULATORIALE DI ODONTOSTOMATOLOGIA DI PRIMO LIVELLO PER IL PERIODO DI ANNI NOVE DESTINATO ALLE ESIGENZE DELL’AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI. IMPORTO ANNUALE STIMATO €. 1.000.000,00. CODICE CPC 93 - CODICE CPV 85130000-9 - CODICE CIG 4763838B78.

Il sottoscritto _____

In qualità di Legale Rappresentante della Ditta: _____

dichiara di aver effettuato il sopralluogo per la presa visione della struttura e delle pertinenze presso le quali dovrà essere realizzato il servizio in oggetto valutando tutti gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare il perfetto espletamento del medesimo per l'intero periodo di vigenza contrattuale prevista.

Il sopralluogo è avvenuto in data _____

alla presenza dell'incaricato di codesta Amministrazione che sottoscrive la presente per conferma.

Timbro della Ditta e Firma del/la dichiarante

Si conferma l'avvenuto sopralluogo

Per l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari
