



ALLEGATO B

ATTESTATO DI SOPRALLUOGO

Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di raccolta, trasporto e smaltimento finale di n.13 trasformatori MB/bt con apirolio nell'ambito dell'A.O.U. Federico II.

CIG 63404554FC

Il sottoscrittoin qualità di Responsabile Unico del
Procedimento

attesta che

il sig....., in qualità di.....

della Società....., ha preso visione dei luoghi oggetto dell'appalto.

Napoli, _____

(firma)

(firma della Società)

N.B. - Il sopralluogo – pena esclusione - dovrà essere effettuato massimo entro lo stesso termine perentorio disposto per le informazioni nel bando di gara (artt.8 e 9 del Capitolato speciale di appalto).

Il presente attestato deve essere inserito, a pena di esclusione, nella documentazione della Busta “A” (art.11 del Capitolato speciale di appalto).