

## “ALLEGATO B2

### Verbale di sopralluogo

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 e nel Capitolato tecnico per procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. per il rifacimento del sistema informatico aziendale integrato per la gestione del governo clinico ed amministrativo, completo dei servizi di assistenza tecnica per la durata di anni 5 (cinque).

#### con la presente dichiara:

- di essersi recato presso l’Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, di aver preso visione delle aree interessate al servizio e, in particolare, dei locali destinati alle attività della ditta aggiudicataria;
- di aver preso conoscenza, nel corso del sopralluogo medesimo, di ogni circostanza o elemento che possa essere utile alla formulazione dell’offerta e che possa influire sull’esecuzione dell’attività di consegna ed installazione della fornitura;
- di essere pienamente edotto delle condizioni, circostanze e modalità inerenti l’espletamento del servizio e di ogni altro elemento che vi potrebbe influire e di esonerare l’Azienda da qualsiasi responsabilità al riguardo.

Data

\_\_\_\_\_

**Responsabile ICT  
(o suo delegato)**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Per la DITTA**

\_\_\_\_\_