



**Procedura aperta consorziata con  
l'Azienda Ospedaliera – Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello  
per la fornitura quinquennale  
di materiale di consumo per l'eliminazione dei rifiuti biologici  
con noleggio dei relativi maceratori con assistenza tecnica full risk  
Azienda Capofila Arnas Civico-Di Cristina e Benfratelli di Palermo**

**Allegato A 4**

**“Attestato di sopralluogo”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in rappresentanza della ditta  
\_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, ai fini della  
partecipazione alla Procedura aperta consorziata con l'Azienda Ospedaliera – Ospedali  
Riuniti Villa Sofia Cervello per la fornitura quinquennale di materiale di consumo per  
l'eliminazione dei rifiuti biologici con noleggio dei relativi maceratori con assistenza tecnica  
full risk Azienda Capofila Arnas Civico-Di Cristina e Benfratelli di Palermo

**DICHIARA**

che in data \_\_\_\_\_, accompagnato dal Dott  
\_\_\_\_\_ della **Direzione sanitaria del presidio  
“Cervello”** dell'Azienda ospedaliera Ospedali Riuniti Violla Sofia - Cervello, ha effettuato  
idoneo sopralluogo presso le UU.OO. dell' Ospedale Cervello, per una verifica diretta dei  
luoghi dove vanno allocate le macchine maceratrici, e di ogni altro elemento utile alla  
compilazione dell'offerta tecnico-economica richiesta, e a seguito del quale conferma la  
conoscenza di tutte le condizioni logistiche, operative e tecniche connesse al servizio in  
argomento.

Il rappresentante della ditta

Per il P.O. Cervello

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_