



AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER LA FORNITURA DI STAMPATI VARI PER LE UNITA' OPERATIVE DELL' AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI SASSARI.

Il sottoscritto _____ in qualità
_____ dell' Azienda Ospedaliero Universitaria di
Sassari.

CERTIFICA

che il Signor _____
nato il _____ a _____
in qualità di (1) _____
della Ditta _____

che il Signor _____
nato il _____ a _____
in qualità di (1) _____
della Ditta _____

il giorno _____ si è recato presso l'ufficio Economato dell' Azienda
Ospedaliero Universitaria di Sassari, via M.Coppino 26 07100 Sassari per visionare l'intera
modulistica compresa nell' Allegato A ed ha assunto tutte le informazioni necessarie per
l' elaborazione dell' offerta inerente alla procedura in oggetto.

_____ li, _____

per L' AOU

per la Ditta

N.B. ALLEGARE TALE MODULO ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.

(1) Titolare, legale rappresentante o delegato.