



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Dipartimento Amministrativo e Tecnico
U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche

OGGETTO: *Gara 27/2015: “Concessione del servizio di gestione del servizio di bar e preparazione pasti nei locali posti all’interno del Polo Sanitario Territoriale città di Imola ” - CIGZE414938C7*

DICHIARAZIONE DI PRESA CONOSCENZA DEI LUOGHI DELL'APPALTO

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
Della Ditta _____ con sede in
_____ Via _____

quale concorrente per la gara mediante procedura aperta indetta dall'AZIENDA USL di IMOLA per:
“Concessione della gestione del servizio di bar e preparazione pasti nei locali posti all’interno de
Polo Sanitario Territoriale città di Imola”

DICHIARA

- 1) di essersi recato sui luoghi ove deve essere eseguito il servizio oggetto della gara; di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e dei luoghi ove esso verrà eseguito, delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dei prezzi dello stesso, nonché delle condizioni che possono influire sull'esecuzione del servizio;
- 2) di aver conoscenza di tutta la normativa che regola la materia oggetto della gara;
- 3) di aver preso conoscenza delle condizioni locali e contrattuali degli oneri, compresi quelli eventuali di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti e/o residui delle lavorazioni, nonché degli obblighi in materia di sicurezza, assicurazioni e condizioni di lavoro, previdenza e assistenza;
- 4) di aver disponibili i materiali e la mano d'opera da impiegare nei luoghi dell'appalto, in relazione ai tempi di esecuzione dello stesso.

_____ lì, _____

Timbro e firma del legale rappresentante (dipendente)

visto U.O. P. T.I. – Azienda USL Imola

\\srvst0\uoptisr\ARCHIVIO_UOPTI_SERVER\02_gare-proced\2015\027015ap_BAR-OCV\documenti-gara\presavisione.doc

U.O. Patrimonio e Tecnologie Impiantistiche
P.le G. Dalle Bande Nere, 11 – 40026 Imola (Bo)
Tel. 0542 604425 – Fax 0542 604405
e-mail. sat@ausl.imola.bo.it

Azienda USL di Imola
Via Amendola, 2 – 40026 Imola (Bo)
Tel. 0542 604145 – Fax 0542 604013
e-mail. ausl@ausl.imola.bo.it
Partita IVA 00705271203