

MODULO RICHIESTA VISIONE APPARECCHIATURE

Il/La sottoscritto/a
 nato ail.....
 in qualità di
 in nome e per conto della Ditta.....
 dichiara di essere disponibile a dare in visione all'Azienda Ulss 2 Marca Trevigiana, per la
 valutazione tecnica nell'ambito della gara per la fornitura di.....
 la seguente apparecchiatura medico scientifica
 per il tempo stabilito nella documentazione di gara.

Dichiara altresì di accettare le seguenti condizioni:

1. La consegna dell'apparecchiatura avviene a cura e a spese della Ditta
previa autorizzazione dell'Azienda ULSS 2 Marca trevigiana.
2. Il ricevimento dell'apparecchiatura suddetta non produce alcun obbligo di futuro acquisto e la
 consegna avviene a titolo di visione per valutazione tecnica senza obbligo di canone o
 corrispettivo da parte dell'Az. ULSS 2, e ciò anche per quanto riguarda il materiale di consumo
 eventualmente necessario.
3. L'apparecchiatura possiede i requisiti tecnici costruttivi conformi alle norme di legge vigenti in
 Italia ed in particolare è conforme alle direttive(come da certificazioni di cui
 si allega copia) e comunque non sarà posta in uso senza il benestare dell'Az.ULSS 2.
4. La Ditta.....solleva l'Azienda ULSS 2 da ogni responsabilità, derivante da
 furto, incendio, danneggiamento da parte di terzi nonché per i danni a terzi derivanti dal
 malfunzionamento della stessa.
5. La Ditta.....si impegna per il periodo della visione ad operare la
 manutenzione e da eseguire tutte le riparazioni necessarie per mantenere l'apparecchiatura in
 buono stato di funzionamento senza alcun obbligo o corrispettivo da parte dell'Azienda.
6. La Ditta si impegna altresì a provvedere tempestivamente a proprie spese
 e cura al ritiro dell'apparecchiatura alla scadenza del periodo suddetto; la permanenza
 dell'apparecchiatura nell'Azienda ULSS oltre tale termine sarà sotto la completa responsabilità
 della Ditta.

Data

Firma

Il titolare/legale rappresentante/institore/procuratore del concorrente

CAMPO RISERVATO ALL'AZIENDA ULSS 2 MARCA TREVIGIANA

Autorizzazione:

Il Responsabile dell'U.O.

Il Responsabile del Servizio Tecnologie
 Sanitarie.