

Allegato C)

DICHIARAZIONE DI EFFETTUATO SOPRALLUOGO E PRESA VISIONE DEGLI ATTI DI GARA

OGGETTO: INTERVENTI MANUTENTIVI ED ADEGUAMENTO ANTINCENDIO AI LOCALI DEL PIANO TERRA E PRIMO PRESSO LA SEDE PROVINCIALE INPS DI AVELLINO.

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ PR. _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ PR. _____ VIA _____ N° _____

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE

DELLA DITTA: _____

CON SEDE IN _____ PR. _____ VIA _____ N° _____

PARTITA IVA _____ C/F _____

N° D'ISCRIZIONE C.C.I.A.A. _____ DI _____ PR. _____

N° DI TELEFONO _____ N° DI FAX _____ e-mail _____

DICHIARA CON IL PRESENTE ALLEGATO,

Che la ditta, tramite l'incaricato sig. _____ ha provveduto ad effettuare, in proprio, presso lo stabile INPS in Avellino via Roma 15/17, un sopralluogo per visionare i luoghi, dove dovranno essere eseguite le opere di cui all'oggetto.

La Ditta, in uno a quanto sopra dichiara altresì:

* che ha esaminato gli elaborati progettuali; (come da dichiarazione su carta intestata della Ditta, ed inserita nel plico di gara);

* che si è recata sul luogo di esecuzione dei lavori, ha preso conoscenza delle condizioni locali, della viabilità di accesso, delle discariche autorizzate nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione dei lavori;

* di avere esaminato con i tecnici ed avuto chiarimenti in merito a tutte le lavorazioni, installazioni di impianti, caratteristiche particolari e prestazioni di servizi accessori necessari per l'esecuzione di tutto quanto compreso in appalto:

* di giudicare i lavori stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati e perfettamente esecutivi ed i prezzi offerti nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso praticato

* di avere effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia e categoria dei lavori in appalto.

FIRMA _____

DATA _____

TIMBRO AZIENDALE _____