

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione Centrale Acquisti e Appalti

Allegato 5 al Disciplinare di Gara

DICHIARAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO

Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del D.Lgs. 50/2016, volta all'affidamento della concessione ai sensi dell'art. 164 e ss. del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per il
«Servizio di somministrazione di alimenti e bevande mediante distributori automatici per le sedi INPS della Lombardia» suddivisa in 3 Lotti

I sottoscritti funzionari INPS

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

attestano che il/la Sig./ra

1. _____ ,

in qualità di Rappresentate/Delegato dell'impresa _____ **C.F./P.IVA** _____, identificata mediante _____, si è recata personalmente, nei locali delle Strutture INPS di seguito riportate, allo scopo di prendere visione delle **aree di back office** nelle quali è prevista l'installazione di distributori,

	CITTA'	INDIRIZZO

L'operatore economico, come sopra rappresentato,

DICHIARA

di aver preso visione dei locali, assumendo nel corso del sopralluogo tutte le informazioni e le notizie utili per la piena ed esatta cognizione ed esecuzione dell'appalto e di essere a perfetta conoscenza:

- della natura dei luoghi e delle condizioni in cui i servizi oggetto di gara e le attività agli stessi connesse dovranno essere svolti;

- di ogni altra circostanza che possa aver influenza, anche a fini della sicurezza, sull'esecuzione dei servizi e delle attività oggetto di gara;
- di tutte le circostanze generali e speciali che possono interessare l'esecuzione dei servizi oggetto del Contratto e che sono necessarie ai fini della formulazione della propria offerta.

Per l'INPS

STRUTTURA INPS	FUNZIONARIO	DATA	FIRMA

Per l'Operatore Economico

DICHIARAZIONE A CURA DEL CONCORRENTE

Ai sensi del punto 11 del Disciplinare di gara, il

- ☐ Rappresentante legale dell'impresa/R.T.I. o Consorzio

[oppure]

- ☐ Delegato dell'impresa/R.T.I. o Consorzio

relativamente ai distributori per i quali è prevista l'installazione **nelle aree front office**, **dichiara di aver di aver effettuato autonomamente** il sopralluogo presso le strutture Inps di seguito indicate, e di aver di aver preso visione dei locali, di essere consapevole dello stato dei luoghi e di aver acquisito ogni elemento utile al fine della formulazione della propria offerta:

SEDI INPS IN CUI È STATO ESEGUITO AUTONOMAMENTE IL SOPRALLUOGO

Il rappresentante legale/Delegato
