SERVIZIO DI RITIRO, TRASPORTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI INGOMBRANTI E MATERIALE OBSOLETO NEI SITI DELL'AZIENDA SAN GIOVANNI – ADDOLORATA

VERBALE DI SOPRALLUOGO

Il giorno/mese/anno……presso il Complesso Ospedaliero S.Giovanni Addolorata sono presenti:

-Sig./Dr. _____
Cognome Nome

Rappresentante dell'Impresa concorrente _____
Ragione sociale

Sede_____P.IVA _____

munito di delega come da atto in allegato;

- DOTT. ALBERTO CHECOLA o suo Delegato Dr._____ riunitisi presso _____

DANNO ATTO

Che all'Impresa concorrente:

- è stata data visione ed approfondito ogni argomento in ordine alla collocazione delle Unità Operative di degenza e delle sedi a destinazione non sanitaria e di tutti gli elementi necessari al corretto svolgimento del servizio;

- è stata presa ampia conoscenza di tutte le informazioni, dati e volumi di attività svolti nel Complesso Ospedaliero, relativamente a tutti i Presidi e agli immobili e loro pertinenze a destinazione sanitaria e non, ed in particolare, delle vie di accesso, delle barriere strutturali ed architettoniche, e di tutte le circostanze che possono aver influenza sull'esecuzione del contratto.

In merito al sopralluogo l'Impresa concorrente ha formulato le seguenti osservazioni:
_____
_____
_____

alle quali sono state fornite le seguenti delucidazioni:
_____
_____
_____

Per l'Azienda Ospedaliera

Per l'Impresa concorrente