

APPENDICE 1 AL CAPITOLATO TECNICO

MODELLO DI RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA (RPF)



N.ro di protocollo _____

Fornitore
Indirizzo, N° civico
Cap, Città
N° tel
N° Fax

RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA

Il sottoscritto _____

per L'Amministrazione _____

Direzione/Dipartimento/Altro _____

C.F. _____

con sede in _____

Via _____

Tel _____ /Fax _____ /E-mail _____

di seguito la *Amministrazione Contraente*

PREMESSO

- a) che in data ____/____/____ è stata stipulata una convenzione tra CONSIP S.p.A. e la _____ per l'affidamento dei "*Servizi relativi alla Gestione Integrata della Salute e Sicurezza sui luoghi di lavoro presso le Pubbliche Amministrazioni*", Lotto ____, ai sensi dell'art. 26 della l. 488 del 23.12.1999 e dell'art. dell'art. 58 l. 388/2000;
- b) che l'Amministrazione Contraente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la Convenzione stipulata con il Fornitore;
- c) che gli immobili oggetto della presente richiesta si trovano nella Regione _____;
- d) che l'Amministrazione ha nominato quale Supervisore il Sig _____

RICHIEDE

La pianificazione di una visita presso la/le sede/i dell'Amministrazione stessa, da effettuarsi entro i successivi 15 gg solari consecutivi dalla data di emissione della presente Richiesta, per la formalizzazione del "Piano dettagliato delle Attività" al fine dell'eventuale attivazione dei servizi, specificati nei moduli allegati, così come previsto nella Convenzione.



ALLEGATI

- Modulo 1



RICHIESTA PRELIMINARE DI FORNITURA - INFORMAZIONI GENERALI

I campi sottostanti sono da compilarsi obbligatoriamente per la validità della richiesta

AMMINISTRAZIONE RICHIEDENTE_____
CODICE FISCALE _____
NUMERO DI REGISTRAZIONE AL SISTEMA DELLE CONVENZIONI CONSIP_____

CITTÀ_____ LOTTO_____

INDIRIZZO _____ CAP _____ PROV _____

RICHIEDENTE (nome e cognome)_____

<i>(Inserire il nominativo della persona che supporterà il Fornitore nella fase di sopralluogo)</i> _____

DATI RIEPILOGATIVI LUOGHI DI LAVORO SU CUI SI RICHIEDE IL PIANO DETTAGLIATO DELLE ATTIVITA'

Inserire i dati relativi ad ogni luogo di lavoro

Città	Indirizzo	Superficie ¹	N° Lavoratori

¹ I valori sono da intendersi indicativi e non vincolanti per l'Amministrazione ed hanno il solo obiettivo di consentire al Fornitore di organizzarsi per il sopralluogo.