

APPENDICE 3 AL CAPITOLATO TECNICO

MODELLO VERBALE DI PRESA VISIONE

VERBALE DI PRESA VISIONE

In data ____/____/____,

il sottoscritto _____ in qualità di _____ per
_____ (Pubblica Amministrazione Sanitaria),
Direzione/Dipartimento/Altro _____, con sede in
_____, Via _____, n. _____, numero tel.
_____, numero fax _____,

e

il sottoscritto _____ (Fornitore), in qualità di
_____ (indicare ruolo), _____, con sede in
_____, Via _____, n. _____, numero tel.
_____, numero fax _____, di seguito, per brevità, *Fornitore*

visto l'Accordo Quadro per l'affidamento del Multiservizio Integrato Energia e dei Servizi
connessi per le Pubbliche Amministrazioni Sanitarie, edizione 1 - ID 2635 - attivato il
____/____/____, ai sensi dell'art. 26 della Legge n. 488 del 23 dicembre 1999 s.m.i.,
dalla Consip S.p.A. con _____,

sottoscrivono congiuntamente il presente Verbale di Presa Visione.

Si riporta il seguente dettaglio:

1. Documentazione consegnata dall'Amministrazione al Fornitore:

2. Dati identificativi degli Edifici

Denominazione complesso	Denominazione Edificio	Indirizzo	Città	Provincia	Volume	Destinazione d'uso edificio	Altro

3. Dati identificativi degli impianti

Tipologia di impianto ¹	Informazioni utili (potenze, numero apparecchiature, alimentazione, ...)

4. Altro: _____

Luogo _____ data _____ / _____ / _____

per il Fornitore _____

per l'Amministrazione _____

¹ Il Fornitore dovrà compilare tante righe per quante tipologie di impianto dovrà gestire