

PRESIDIO MEDICO CON AMBULANZA PER SOGEI

ID 3003

APPENDICE 2 AL CAPITOLATO TECNICO - MODELLO VERBALE DI FINE ATTIVITA'

MODELLO VERBALE DI FINE ATTIVITA'

Data _____

N.ro di protocollo _____

Fornitore

Indirizzo, N° civico

Cap, Città

N° tel N° Fax

VERBALE DI FINE ATTIVITA' DEL CONTRATTO RELATIVO AI SERVIZI DI PRESIDIO MEDICO CON AMBULANZA PER SOGEI STIPULATO IL _____

Il _____ sottoscritto

Direttore dell'Esecuzione della Sogei con sede in

di seguito la SOGEI

PREMESSO

che in data ____/____/____ è stato firmato il Verbale di Inizio Attività relativo agli immobili oggetto del Contratto e che il servizio è stato concluso in data ____/____/____.

Le parti con la firma del presente verbale in data odierna, attestano la cessazione dei servizi da parte del Fornitore e la riconsegna dei beni alla SOGEI, delle attrezzature e degli eventuali locali messi a disposizione per l'espletamento delle attività contrattuali. Il dettaglio dei beni è contenuto nel seguente elenco:

.....

.....

.....

Il Fornitore inoltre, al fine di agevolare la continuità dei servizi in relazione all'avvio delle attività da parte del nuovo fornitore comunica le seguenti informazioni:

.....

.....

Roma, Data ____/____/____

per il Fornitore _____

per Sogei _____