

REGIONE DEL VENETO



ULSS4
VENETO ORIENTALE

AZIENDA U.L.S.S. 4 VENETO ORIENTALE
Piazza Alcide De Gasperi nr. 5
30027 San Donà di Piave (VE)

ALLEGATO 09
AL DISCIPLINARE DI GARA

MODELLO VERBALE PRESA VISIONE DEI LUOGHI
SERVIZI DI INGEGNERIA ED ARCHITETTURA
PROGETTAZIONE DEFINITIVA ed ESECUTIVA e COORD. SICUR. PROGETTAZIONE

BANDO di GARA A PROCEDURA APERTA SU PIATTAFORMA ME.PA., IN UN LOTTO FUNZIONALE UNICO, PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ARCHITETTURA ED INGEGNERIA PER L’INCARICO DI PROGETTAZIONE DEFINITIVA, PROGETTAZIONE ESECUTIVA E COORDINAMENTO SICUREZZA IN FASE PROGETTUALE RELATIVO ALL’INTERVENTO: “REALIZZAZIONE DEL NUOVO REPARTO DI OSTETRICIA, BLOCCO PARTO E AREA OMOGENEA DI CHIRURGIA – GINECOLOGIA DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI SAN DONÀ DI PIAVE (VE)”.

CUI: L02799490277201900033 CUP: I71B20000290005 CIG: 84074016C8 RDO nr. 2626921
DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE nr. 784 del 03.08.2020

DATA 19.08.2020
REVISIONE DOCUMENTO Relase nr. 01.00

Il Responsabile Unico del Procedimento:
Ing. Francesco Baradello
(U.O.C. SERVIZI TECNICI A.U.L.S.S.4)



Unità Operativa Complessa Servizi Tecnici e Patrimoniali
 Tel. 0421/228000 – Fax: 0421/228009 e-mail: servizi.tecnici@aulss4.veneto.it

VERBALE DI ATTESTAZIONE DI AVVENUTO SOPRALLUOGO
 di cui all'ALLEGATO 09 del Disciplinare di Gara

OGGETTO: Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60, del D. Lgs. nr. 50/2016 e ss.mm.ii. tramite Piattaforma ME.PA. per l'affidamento dei Servizi di Architettura ed Ingegneria per l'incarico di Progettazione Definitiva, Progettazione Esecutiva e Coordinamento della Sicurezza in fase Progettuale relativo all'intervento di "Realizzazione del nuovo reparto di Ostetricia, Blocco Parto e Area Omogenea di Chirurgia - Ginecologia" del Presidio Ospedaliero di San Donà del Piave (VE).
 CUI: L02799490277201900033 CUP: I71B20000290005 CIG: 84074016C8 RDO: 2626921.

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO IL _____ A _____ PROV. _____

IN QUALITÀ DI _____

DELLO STUDIO / SOCIETA' (ecc....) _____

CON SEDE LEGALE IN _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____

P. IVA: _____ E-MAIL PEC: _____

NELLA GIORNATA ODIERNA, HA PRESO VISIONE DEI LUOGHI RIGUARDANTI L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI IN OGGETTO.

Data _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Per ricevuta _____

NOTA:

Il presente modulo **deve essere presentato, precompilato, in duplice copia il giorno del sopralluogo** unitamente al documento di identità del Partecipante. Il sopralluogo deve essere effettuato da un Rappresentante legale, da un Direttore Tecnico del Concorrente o da Soggetto diverso solo se munito di procura notarile o altro atto di delega scritto purché dipendente dell'Operatore Economico concorrente, il tutto dimostrabile con presentazione di certificato C.C.I.A. o attestazione SOA ed eventuale procura o delega firmata dal Titolare o Legale rappresentante del Soggetto che intende concorrere.