regione campania
aslnapoli3sud

Via Marconi, 66 (ex presidio Bottazzi) - 80059 Torre del Greco (NA)
U.O.C. Valorizzazione e Manutenzione Patrimonio Immobiliare
C.so A. De Gasperi, 167 - 80053 Castellammare di Stabia (NA)
Tel. 0818729774, Fax 0818729534
Email: manutenzione.immobili@aslnapoli3sud.it
PEC: manutenzione.immobili@pec.aslnapoli3sud.it
Sito web: www.aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo - Partenza
N. 0036710 del 05/03/2020 - 09:42
0006201016

Al Direttore del Distretto Sanitario n.59

Agli Operatori Economici

p.c. Alla So.Re.Sa. S.p.A.

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento dei Servizi di Ingegnarie ed Architettura inerenti i "Lavori di realizzazione del Nuovo Ospedale Unico di Penisola Sorrentina" CUP: D13D190000310003 – CIG: 816560024° - Richiesta di sopralluogo

Si informa la Direzione Sanitaria del Distretto n.59 che, nell'ambito della procedura di gara in oggetto, gli operatori economici interessati alla partecipazione sono tenuti ad eseguire un sopralluogo presso l'area di Viale dei Pini n.1 nel Comune di Sant'Agnello, attuale sede del Distretto Sanitario, per prendere visione dei luoghi.

Per quanto sopra, si invita con la presente a consentire l'accesso agli Operatori Economici ai luoghi dove è prevista la realizzazione dell'Ospedale in oggetto.

Gli Operatori Economici, muniti della presente comunicazione, si presenteranno presso la Direzione Sanitaria del Distretto n.59 di Sant'Agnello:

IL GIORNO 10 MARZO 2020 DALLE ORE 10.00 ALLE ORE 12.00

Il Direttore Sanitario del Distretto, o Suo delegato, fornirà assistenza agli Operatori Economici che ne hanno fatto richiesta e rilascerà agli stessi apposita attestazione di sopralluogo come da modello allegato.

Il RUP
Ing. Ciro Visone

regione campania
aslnapoli3sud

ATTESTAZIONE DI PRESA VISIONE DEI LUOGHI

OGGETTO: Gara Procedura Aperta per l'affidamento del servizio di progettazione "Nuovo Ospedale della Penisola Sorrentina e della Costiera Amalfitana". CIG 816560024A - CUP D13D190000310003.

L'anno 2020, addì _____ del mese di _____ si è presentato il Sig. _____ nato a _____ il _____ e residente a _____ in Via_____ n. _____, nella qualità di:

1. Legale rappresentante e/o delegato della Società _____ con sede in _____Via _____ n._____ ,
2. Libero Professionista: _____ _____
3. Altro: _____ _____

Il suddetto Sig. _____

1. si è presentato sul luogo ove si devono eseguire i lavori in oggetto, ha preso conoscenza delle condizioni locali e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla progettazione degli stessi;

2. dichiara, inoltre, sulla base di quanto constatato nel sopralluogo e nell'esame della documentazione a disposizione e del Capitolato Speciale d'Appalto, di aver preso visione di tutte le circostanze generali e particolari e di ritenere le condizioni tali da consentire la presentazione dell'offerta.

Sant'Agnello Lì: _____

Il Professionista ***Il Direttore Sanitario o suo Delegato***

---------- ----------