regione campania
aslnapoli3sud
U.O.C. Valorizzazione e Manutenzione Patrimonio Immobiliare

Corso Alcide De Gasperi. 167 – Castellammare di Stabia (NA)
tel. 081 872 97 74 – fax 081 872 95 34
Pec: manutenzione.immobili@pec.aslnapoli3sud.it
Email:manutenzione.immobili@aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo - Partenza
N. 0028931 del 20/02/2020 - 09:41
0006157569

Al Direttore del Distretto Sanitario 59
Via Mariano Lauro, 1,
Sant'Agnello (NA)

Agli Operatori Economici Partecipanti

p.c. Alla So.Re.Sa. Spa

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

Il Direttore Sanitario del Distretto n° 59 di Sant'Agnello, è invitato a consentire l'accesso agli Operatori Economici ai luoghi dove deve essere realizzato il nuovo Ospedale di cui sopra, oggetto di gara di progettazione bandita per conto di questa Azienda da parte di So.Re.Sa. S.p.A..

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

- ***Il Giorno 25/02/2020 - dalle ore 10:00 – alle ore 12:00***

Il Direttore Sanitario del Distretto, anche mediante il personale da egli 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