

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI
SERVIZI DI VIGILANZA ARMATA E SERVIZI DI VIGILANZA
AGGIUNTIVI
PRESSO LE SEDI DELLE AZIENDE SANITARIE ED OSPEDALIERE DELLA
REGIONE CAMPANIA**

ALLEGATO B4

MODELLO DI VERBALE DI SOPRALLUOGO

VERBALE DI SOPRALLUOGO

In data / / , il sottoscritto _____ in qualità di _____ per _____ (Amministrazione),
Direzione/Dipartimento/Altro _____,
con sede in _____, Via _____, n. __, numero tel. _____, numero fax _____, email

e

il sottoscritto _____ (Fornitore), in qualità di _____ (indicare ruolo), per _____, C.F.
_____, con sede in _____, Via _____, n. __, numero tel. _____, numero fax _____, email

di seguito, Fornitore

PREMESSO

- a) che in data __/__/__ è stata stipulata una convenzione per l’affidamento dei Servizi di Vigilanza Fissa armata e Servizi Aggiuntivi di Vigilanza Lotto _____ CIG _____,
- b) che l’Amministrazione Richiedente rientra tra i soggetti che possono utilizzare la Convenzione stipulata con il Fornitore;
- c) che la Convenzione ed i suoi allegati regolano i termini generali del rapporto tra le parti e che, in caso di contrasti, le previsioni della stessa prevarranno su quelle degli atti di sua esecuzione;
- d) che l’Amministrazione Richiedente con nota al protocollo n. __ del __/__/__ ha inviato una Richiesta Preliminare di Fornitura.

Le parti sottoscrivono congiuntamente il presente Verbale di Sopralluogo

Si riporta il seguente dettaglio:

Informazioni generali

Presidio _____ sito in Via _____, _____, _____

Dettaglio delle apparecchiature e attrezzature presenti nel presidio e nella disponibilità dell’Amministrazione Richiedenti

APPARECCHIATURE E ALTRI IMPIANTI DI SICUREZZA	NOTE

Documentazione visionata dal Fornitore

DOCUMENTAZIONE	OGGETTO

Note

Luogo _____ data _____, _____, _____

per il Fornitore

per l’Amministrazione
