GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RACCOLTA, TRASPORTO E SMALTIMENTO DEI RIFIUTI OSPEDALIERI (CPV: 90524400-0) PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO DELLA REGIONE BASILICATA.

SIMOG n. 7638369

***Allegato 3g***

**ATTESTATO DI AVVENUTO SOPRALLUOGO**

Spett.le REGIONE BASILICATA

Dipartimento Stazione Unica Appaltante

Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore

Via Vincenzo Verrastro, 4

85100 – POTENZA

Attestazione di avvenuto sopralluogo, per la partecipazione alla **procedura aperta telematica per la conclusione di un accordo quadro per l’affidamento del servizio di raccolta, trasporto e smaltimento dei rifiuti ospedalieri (CPV: 90524400-0) per le Aziende del Servizio Sanitario della regione Basilicata.**

***SIMOG gara n. 7638369***

***LOTTO DI GARA n. \_\_\_\_\_\_***

Si attesta che il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificato mediante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

ha effettuato il sopralluogo obbligatorio presso le strutture sede dei servizi oggetto della procedura di cui trattasi, come previsto dal Capitolo 11 del disciplinare di gara alla presenza di personale incaricato dall’Azienda Sanitaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara:

* di aver preso visione delle strutture presso la quale dovranno essere svolti i servizi oggetto di gara nel rispetto delle modalità di espletamento previste dal Disciplinare di gara,
* di aver valutato tutti gli aspetti organizzativi, gestionali ed economici necessari ad un corretto espletamento del servizio,
* che le conoscenze acquisite sono soddisfacenti per una corretta valutazione e formulazione dell’offerta, sotto il profilo sia tecnico che economico.

L’operatore economico rinuncia ad ogni e qualsiasi pretesa futura eventualmente attribuibile a carente conoscenza dello stato dei luoghi e delle apparecchiature.

Le operazioni di sopralluogo son terminate in data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

□ documento di identità in corso di validità del Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ delega del legale rappresentante

□ documento di identità in corso di validità del delegante

Data del sopralluogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Per l’Azienda Sanitaria  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Per l’Impresa  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |