

Mod. B2 – Modello Affidamento Intervento Manutenzione Impianti Elettrici

Prot. n. _____
Data _____

Spett.le Ditta

CONTRATTO N. REP. _____ DEL _____ - ACCORDO QUADRO QUADRIENNALE PER LA REALIZZAZIONE DI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA E ADEGUAMENTO DEGLI IMPIANTI ELETTRICI ED AFFINI DEGLI IMMOBILI DI PROPRIETA' O CONCESSI IN USO A QUALSIASI TITOLO ALLA REGIONE BASILICATA- CONTRATTO

AFFIDAMENTO INTERVENTO DI MANUTENZIONE IMPIANTI ELETTRICI PRESSO GLI UFFICI REGIONALI SITI IN

Ai sensi dell'art. 3 del Contratto accordo quadro quadriennale per la realizzazione di lavori di manutenzione straordinaria e adeguamento degli impianti elettrici ed affini degli immobili di proprietà o concessi in uso a qualsiasi titolo alla Regione Basilicata, del _____, Rep. N. _____, e dell'art. 8 del Capitolato speciale di Appalto del medesimo accordo quadro, con la presente si affidano i lavori, come di seguito indicati, alla ditta in indirizzo.

La ditta si impegna ad eseguire gli stessi nel rispetto totale delle condizioni, dei termini e delle modalità indicate nel contratto sopra indicato e da essa sottoscritto e nel rispetto totale del Capitolato Speciale d'Appalto, che in questa sede si intendono integralmente riportati e trascritti come parte integrante e sostanziale.

All'uopo, la ditta dichiara di conoscere e ulteriormente reiterare quanto stabilito nel contratto accordo quadro rep. N. _____, del _____ sopra richiamato, e nel Capitolato speciale e, in particolar modo, le modalità, i termini di esecuzione dei lavori e le penalità in caso di mancata o erronea esecuzione dei lavori.

La ditta si impegna ad eseguire i seguenti lavori:

- Lavori in economia
- Lavori a misura

Descrizione Intervento Manutenzione Impianti Elettrici:

DATA INIZIO LAVORI:

DATA FINE LAVORI:

La ditta, nell'esecuzione dei lavori, si impegna a rispettare le seguenti prescrizioni:

Modalità di esecuzione dell'intervento:

Si richiamano gli artt. 2,3,4,5,6,7,8,9,11,12,13,14 e 15 del Contratto Rep. N. _____, del _____ -

Si allegano:

- Disegni _____
- Computo Metrico _____

Il R.U.P.

N.B. – Restituire al n. fax 0971668277 controfirmato per accettazione.

Firma _____