

Regione Piemonte
Azienda Sanitaria Locale CN2
Via Vida n.10 – 12051 – ALBA
C.F./Partita I.V.A. n.: 02419170044
E-mail certificata: aslcn2@legalmail.it



ALLEGATO 2

VERBALE RIUNIONE DI COOPERAZIONE E COORDINAMENTO

(da compilare prima del contratto con l'Impresa aggiudicataria)

OGGETTO DEL CONTRATTO

AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ESECUZIONE E REFERTAZIONE ESAMI ECOGRAFICI E DI ECOCOLORDOPPLER SUDDIVISO IN LOTTI DA SVOLGERSI PRESSO LE CASE DELLA SALUTE DI ALBA E DI BRA DELL'ASL CN2 AI SENSI DEGLI ARTT. 14 E 50 DEL D.LGS. 36/2023 E S.M.I. E SECONDO IL REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI SERVIZI E FORNITURE DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA CHE SI SVOLGERÀ ATTRAVERSO L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA CERTIFICATA SINTEL - DURATA MESI 12

Al termine del sopralluogo e della riunione di coordinamento, le parti stabiliscono di approvare:

- il DUVRI
- Il presente verbale

quali materiali necessari alla redazione del **Documento Congiunto di Valutazione dei rischi dovuti ad Interferenza** previsto dell'art. 26 del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.

Tali documenti sono consegnati al **RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO COMMITTENTE (RUP) affinché siano inseriti nella documentazione di contratto.**

VISTO, LETTO ED APPROVATO:

COMMITTENTE	Responsabile Unico del Procedimento A.S.L.. CN 2 Alba-Bra Rag. Antonella Venezia	.....	Tel.: 0173/316553 Fax: 0173/316535 e-mail: avenezia@aslcn2.it
	Responsabile Servizio Prevenzione Protezione A.S.L. CN 2 Alba-Bra Arch. Stefano Nava	.....	Tel. 0172/1408395 e-mail: snav@aslcn2.it
DITTA AGGIUDICATARIA	Legale rappresentante	.....	Tel:..... Fax:..... e-mail:.....
	Responsabile Servizio Prevenzione Protezione	.....	Tel:..... Fax:..... e-mail:.....
	.....	.....	Tel:..... Fax:..... e-mail:.....

NOTA

Il verbale serve per attestare l'avvenuta riunione di cooperazione e di coordinamento tra l'azienda e la ditta appaltatrice. Viene compilato dalle imprese appaltatrici a cui vengono affidati lavori, servizi o forniture previsti dall'art. 26, comma 1 del D.Lgs. 81/08. Il modulo non deve essere consegnato, ma viene compilato in occasione della riunione di cooperazione e di coordinamento che dovrà avvenire prima dell'inizio delle attività

RIFERIMENTI

Ufficio: S.S. Servizio Prevenzione e Protezione
Tel: 0172.140 8395 e-mail: prevenzione.alba@aslcn2.it