



VE.SIM.

Verifiche Sicurezza Impianti S.r.l.

Sede Legale: via IX Agosto, 11 - 34170 Gorizia | Sede Operativa F.V.G: via Kosovel,7 - 34077 Ronchi dei Legionari (GO)

Sede Operativa Veneto: via dell'Artigianato,16 - 30025 Fossalta di Portogruaro (VE)

Tel. 0481-474461 / Fax 0481-775937 e-mail: info@vesim.it - PEC: vesim@pec.it C.F./P.IVA 01034430312

Mod. 30 Ed.1 Rev.1

RICHIESTA DI OFFERTA PER VERIFICA AI SENSI DEL D.P.R. 462/01

Il/La sottoscritto/a in qualità di

della ditta con sede in(.....)

via/p.zza N° CAP

Tel.: / Fax: P.IVA / C.F.:

Attività aziendale: Persona referente:

e-mail: pec: Codice univoco Sdl:

richiede alla VE.SIM. S.r.l., in qualità di organismo abilitato dal Ministero delle Attività Produttive, offerta per l'esecuzione della verifica dell'impianto elettrico

installato in luogo con pericolo di esplosione straordinaria ordinaria **ai sensi del D.P.R. 462/01**, installati

via/p.zza N° CAP

Impianto elettrico installato nel/i seguente/i luogo/hi:

.....

.....

.....

Esistenza di: 1) Document. tecnica (schemi, planimetrie) SI NO. 2) Dich. di conformità (L. 46/90) SI NO

Data:

Timbro e Firma

.....

Riservato VE.SIM. S.r.l.

Protocollo incarico n°.....

Il costo complessivo previsto per l'esecuzione della verifica come da Vs. richiesta è pari a: € I.V.A. esclusa, il pagamento dovrà essere corrisposto a verifica eseguita, prima della consegna del verbale di verifica finale. Tempi e modi per l'esecuzione della verifica saranno concordati con il Vs. referente e comunque, salvo particolari richieste urgenti, la verifica verrà espletata entro e non oltre 90 gg dalla restituzione alla VE.SIM. S.r.l., da parte Vostra, della presente offerta, debitamente compilata nella parte "accettazione offerta". La presente offerta ha una validità di 60 gg. A tergo del presente sono indicate le condizioni contrattuali generali per l'affidamento dell'incarico ai sensi del DPR 462/01. L'informativa per il trattamento dei dati (D. Lgs 196/2003 Codice della Privacy) è disponibile sul ns. sito www.vesim.it.

Tempo minimo stimato per la verifica:

Note ed osservazioni:

.....

Data:

VE.SIM. S.r.l.

Riservato al Cliente – AFFIDAMENTO INCARICO

Il/La sottoscritto/a in qualità di legale rappresentante o da questi delegato della ditta affida alla VE.SIM. S.r.l. l'incarico per l'effettuazione delle verifiche di cui sopra ai sensi dell'art. 71 comma 11 del D. lgs. 81/08 accettando le condizioni di pagamento sopra riportate e le condizioni generali di fornitura del servizio allegate.

Modalità di pagamento:

Note ed osservazioni:

.....

NOTE: Si affidano anche le verifiche successive da eseguirsi a scadenza, ai sensi delle condizioni generali di fornitura p.to 6.2: SI NO (barrare la voce interessata)

Data:

Timbro e Firma

.....