**ANNEX 8**

**CERTIFICACIÓ DE VISITA ALS ESPAIS DE PRESTACIÓ DELS SERVEIS**

Barcelona, …… de ………………… de 2024

**LICITACIÓ PÚBLICA Nº.....**

El Sr. ...................., responsable tècnic de la Direcció d’Infraestructures i Enginyeria Biomèdic de l’ Hospital Clínic de Barcelona, fa constar que el Sr…........................................................... representant de la societat ......................................................................., ha efectuat la visita obligatòria a l´Hospital Clínic de Barcelona, amb l’objecte de conèixer tots els aspectes tècnics inherents a la contractació dels serveis de manteniment preventiu, correctiu i normatiu de les instal·lacions elèctriques i de climatització.

Firma: ........................................

Nom:...........................

Responsable tècnic de la Direcció d’Infraestructures

i Enginyeria Biomèdic de l´Hospital Clínic de Barcelona.

Firma: ........................................

Nom: ..........................................

D.N.I...........................................

Representant de l’empresa.