

## ANEXO V

### CERTIFICADO DE ASISTENCIA A VISITA PRESENCIAL

*Documento para que el proveedor lo incorpore como evidencia en la presentación de su oferta.*

Campo	Contenido
Título de la licitación	Base de contratación de Servicio de Vigilancia y Seguridad Privada
Servicio asociado a la visita	<input type="checkbox"/> Seguridad/Vigilancia
Centro/dispositivo visitado	[Completar]
Dirección del centro	[Completar]
Fecha de la visita	[dd/mm/aaaa]
Hora de inicio – fin	[hh:mm] – [hh:mm]

#### 1. Datos del proveedor

Campo	Contenido
Razón social	[Completar]
NIF/CIF	[Completar]
Domicilio social	[Completar]
Persona representante asistente	[Nombre y apellidos]
Documento de identidad	[DNI/NIE/Pasaporte]
Cargo	[Completar]
Teléfono / Email	[Completar]

#### 2. Declaración de asistencia

Accem CERTIFICA que la entidad arriba identificada ha asistido a la visita presencial del centro indicado, en el marco de la licitación referenciada, con el objeto exclusivo de reconocimiento de espacios y condiciones generales vinculadas al servicio.

Este certificado se emite para su aportación como evidencia junto con la documentación de su oferta, conforme a lo previsto en las condiciones de la licitación.

### 3. Salvaguardas de igualdad de trato y confidencialidad

- La visita tiene carácter informativo y no constituye compromiso de adjudicación ni genera derechos de preferencia.
- Cualquier aclaración relevante para la licitación deberá canalizarse por los medios formales establecidos (p. ej., canal de consultas) y, en su caso, publicarse para garantizar la igualdad de trato.
- La información observada durante la visita que tenga carácter sensible (seguridad, datos personales, operativa interna, etc.) se considera confidencial y no podrá difundirse fuera del marco de la licitación.
- El proveedor declara conocer y aceptar las normas de acceso, seguridad y confidencialidad aplicables durante la visita.

### 4. Acreditación y firmas

*La firma del proveedor es opcional (a efectos de recepción del certificado). La firma de Accem es obligatoria para la validez del documento.*

Accem	Proveedor
Nombre y cargo: [Completar] Firma: _____ Fecha: [dd/mm/aaaa] Sello: [si aplica]	Nombre y cargo: [Completar] Firma: _____ Fecha: [dd/mm/aaaa]