

ANEXO IV

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 del Servicio de Lavandería ropa de cama
Servicio asociado a la visita	<input type="checkbox"/> Lavandería ropa de cama
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]