



| | | |
|------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Fase: Collaudo | ID: 1 | R.U.P. RAFFAELLA DUCOLI |
| Tipo di contratto: Forniture | Settore Ordinario | Tel: 0364329204 |
| Numero contratto: 462472 | e-mail: r.ducoli@asst-valcamonica.it | |

Oggetto dell'appalto

Test Molecolari Diasorin - 4 mesi

1 DATI GENERALI

| | |
|---|------------|
| 1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG) | 9832762BE2 |
| 1.2 Data del collaudo statico | |
| 1.3 Data del certificato di regolare esecuzione | 20-12-2024 |
| 1.4 Modalita' del collaudo tecnico amministrativo | |
| 1.5 Data nomina collaudatore/commissione | |
| 1.6 Data inizio operazioni di collaudo | |
| 1.7 Data redazione certificato di collaudo | |
| 1.8 Data delibera di ammissibilita' del collaudo | |
| 1.9 Esito del collaudo | Positivo |

2 IMPORTI

| | |
|---|-----------|
| 2.10 Importo finale componente lavori in euro | |
| 2.11 Importo finale componente servizi in euro | |
| 2.12 Importo finale componente forniture in euro | 30.000,00 |
| 2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12) | 30.000,00 |
| 2.14 Importo finale per l'attuazione della sicurezza | 0,00 |
| 2.15 Importo progettazione | 0,00 |
| 2.16 Importo finale complessivo dell'appalto (13 + 14 + | 30.000,00 |
| 2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente | 1.500,00 |
| 2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17) | 31.500,00 |
| 2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi | N |

| 3 CONTENZIOSO | |
|---|------|
| 3.19 Numero totale riserve definite con accordo bonario | |
| 3.20 Oneri complessivi derivati | |
| Riserve definite o da definire In via transattiva | 0 |
| Riserve definite o da definire In via giudiziale | 0 |
| Riserve definite o da definire In via arbitrale | 0 |
| Riserve definite o da definire In via amministrativa in sede di | 0 |
| 3.26 Numero totale riserve avanzate | 0 |
| 3.27 Numero totale riserve definite | 0 |
| 3.28 Importo totale contenzioso risolto | 0,00 |

4 COMUNICAZIONI

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| Variazione Anagrafica 1 | |
| Cod. fis. Impresa | 02749260028 |
| Denominazione Impresa | DIASORIN ITALIA S.P.A. |
| Nazione | |
| Avval. per Req. | |
| Avval. per Att. | |
| Cod. fis. ditta ausiliaria | |
| Tipologia soggetto | Impresa singola (imprenditori) |
| Ruolo | |
| Data variazione | 18-10-2023 |
| Tipo Variazione | Aggiunto |

| 5 INCARICHI | |
|-----------------------|--|
| Soggetto Incaricato 1 | |
| Codice fiscale | MNLLNE61D51B054K |
| Denominazione | LEONIA MINOLFI |
| Ruolo | Redattore del certificato o attestato di |

Data invio 20-12-2024

IL RESPONSABILE

| | |
|--------|--|
| 6 NOTE | |
| Note | |

Data invio

20-12-2024

IL RESPONSABILE