



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 362457	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

## Oggetto dell'appalto

Fornitura di Software e Accessori a completamento dell'angiografo Siemens mod.ARTIS ZEE CEILING

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	918413297A
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	05-09-2022
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	80.800,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	80.800,00
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 +	80.800,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	8.080,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	88.880,00
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	04785851009
Denominazione Impresa	SIEMENS HEALTHCARE S.R.L.
Nazione	
Avval. per Req.	
Avval. per Att.	
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	19-08-2022
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	MZZFNC62D14D251K
Denominazione	FRANCESCO MAZZOLI
Ruolo	Responsabile subfase del procedimento

Data invio

IL RESPONSABILE .....

Indirizzo	
Telefono	
Fax	
Email	F.MAZZOLI@ASST-VALCAMONICA.IT

Soggetto Incaricato 2	
Codice fiscale	PLNRRT73H02Z110R
Denominazione	ROBERTO PAOLONE
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	VIA DASSA N.3
Telefono	0364369461
Fax	
Email	ROBERTO.PAOLONE@ASST-

6 NOTE	
Note	

Data invio

IL RESPONSABILE .....