



| | | |
|------------------------------|---------------------|--------------------------|
| Fase: Collaudo | ID: 217719 | R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI |
| Tipo di contratto: Forniture | Settore Ordinario | Tel: |
| Numero contratto: 217719 | Contratto misto: No | e-mail: F.MAZZOLI@ASST- |

Oggetto dell'appalto

Acquisizione di n.1 tomografo a coerenza ottica

| 1 DATI GENERALI | |
|---|------------|
| 1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG) | 813928701E |
| 1.2 Data del collaudo statico | |
| 1.3 Data del certificato di regolare esecuzione | 03-09-2020 |
| 1.4 Modalita' del collaudo tecnico amministrativo | |
| 1.5 Data nomina collaudatore/commissione | |
| 1.6 Data inizio operazioni di collaudo | 03-09-2020 |
| 1.7 Data redazione certificato di collaudo | 03-09-2020 |
| 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 | 159.900,00 |
| 2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12) | 159.900,00 |
| 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 + | 159.900,00 |
| 2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente | 35.178,00 |
| 2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17) | 195.078,00 |
| 2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi | N |

| 3 CONTENZIOSO | |
|---|------|
| 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 | 10404060153 |
| Denominazione Impresa | NIDEK MEDICAL SRL |
| Nazione | ITALY |
| Avval. per Req. | No |
| Avval. per Att. | No |
| Cod. fis. ditta ausiliaria | |
| Tipologia soggetto | Impresa singola (imprenditori) |
| Ruolo | |
| Data variazione | 22-10-2020 |
| Tipo Variazione | Aggiunto |

| 5 INCARICHI | |
|-----------------------|--|
| Soggetto Incaricato 1 | |
| Codice fiscale | GRRCHR89B63H910R |
| Denominazione | CHIARA GUIRRI |
| Ruolo | Redattore del certificato o attestato di |
| Indirizzo | VIA CAVALIERI DI V. VENETO |
| Telefono | 0364369461 |
| Fax | |
| Email | CHIARA.GUIRRI@ASST-VALCAMONICA.IT |

Data invio 14-01-2021

IL RESPONSABILE

6 NOTE

| | |
|------|--|
| Note | |
|------|--|