



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 213216	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

## Oggetto dell'appalto

Acquisizione di n.1 TAC 64 strati in adesione al lotto n.5 della convenzione ARCA\_2019\_066

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	83399665A9
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	31-12-2021
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	240.500,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	240.500,00
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 +	240.500,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	12.025,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	252.525,00
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	93027710016
Denominazione Impresa	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	09-07-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	GRRCHR89B63H910R
Denominazione	CHIARA GUIRRI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di

Data invio

IL RESPONSABILE .....

Indirizzo	VIA CAVALIERI DI V. VENETO
Telefono	0364369461
Fax	
Email	CHIARA.GUIRRI@ASST-VALCAMONICA.IT

6 NOTE	
Note	

Data invio

IL RESPONSABILE .....