



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Servizi	Settore Ordinario	Tel: 0364329319
Numero contratto: 263014	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

## Oggetto dell'appalto

adesione lotto 9 convenzione aria materassi antidecubito

**1 DATI GENERALI**

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	8987822957
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	14-11-2024
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	104.365,43
2.12 Importo finale componente forniture in euro	
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	104.365,43
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 +	104.365,43
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	22.960,39
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	127.325,82
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	05912670964
Denominazione Impresa	MEDICAIR ITALIA SRL
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	ATI (raggruppamenti temporanei di
Ruolo	Mandante
Data variazione	11-03-2022
Tipo Variazione	Aggiunto

Variazione Anagrafica 2	
Cod. fis. Impresa	10782860158
Denominazione Impresa	SERVICE MED S.P.A.
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	ATI (raggruppamenti temporanei di

Data invio 15-11-2024

IL RESPONSABILE .....

Ruolo	Mandataria
Data variazione	11-03-2022
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	PEXSFN74D47E333Q
Denominazione	STEFANIA PE'
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di

6 NOTE	
Note	

Data invio 15-11-2024

IL RESPONSABILE .....