



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 218293	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

## Oggetto dell'appalto

affidamento di strumentazione e reagenti necessari per emergenza covid- 19 : affidamento diretto ex art. 1 DL 76/2020 per 3 mesi in attesa di ARIA, det.598/2020.

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	845045828C
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	
1.4 Modalita' del collaudo tecnico amministrativo	Collaudo finale
1.5 Data nomina collaudatore/commissione	01-10-2020
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	19-07-2021
1.7 Data redazione certificato di collaudo	19-07-2021
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	27.729,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	27.729,00
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 +	27.729,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	0,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	27.729,00
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	12317560154
Denominazione Impresa	PROMEGA ITALIA SRL
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	16-11-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	FLCGLN68T63B149Y
Denominazione	GIULIANA FALOCCHI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	VIA FOPPO
Telefono	3478778192
Fax	
Email	G.FALOCCHI@ASST-VALCAMONICA.IT

Data invio

IL RESPONSABILE .....

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio

IL RESPONSABILE .....