



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Servizi	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 218429	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

Affidamento servizio per la copertura di turni presso il pronto soccorso, dec.617/2020.

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	84503709EB
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	01-11-2020
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	30-07-2021
1.7 Data redazione certificato di collaudo	30-07-2021
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	74.880,00
2.12 Importo finale componente forniture in euro	
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	74.880,00
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 +	74.880,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	0,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	74.880,00
2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi	S

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	03580411209
Denominazione Impresa	C.M.P. Global Medical Division stp
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	MNLFPP68T11D940V
Denominazione	FILIPPO MANELLI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	VIA G. QUARENA
Telefono	3808877666
Fax	
Email	FILIPPO.MANELLI@ASST-VALCAMONICA.

Data invio

IL RESPONSABILE

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio

IL RESPONSABILE