



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 219396	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

Reagenti diagnostica COVID-19, det.457/2020.

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	8471254BF0
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	16-10-2020
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	12-08-2021
1.7 Data redazione certificato di collaudo	12-08-2021
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	91.820,03
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	91.820,03
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 +	91.820,03
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	4.712,40
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	96.532,43
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	10181220152
Denominazione Impresa	ROCHE DIAGNOSTICS
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	ATI (raggruppamenti temporanei di
Ruolo	Mandataria
Data variazione	16-11-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

Variazione Anagrafica 2	
Cod. fis. Impresa	00742090152
Denominazione Impresa	PERKIN ELMER ITALIA S.P.A.
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	ATI (raggruppamenti temporanei di
Ruolo	Mandante

Data invio

IL RESPONSABILE

Data variazione	16-11-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	BNFLRN60S53T532W
Denominazione	LORENA BONFATTI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	VIA ROMA 69
Telefono	0364369369
Fax	
Email	L.BONFATTI@ASST-VALCAMONICA.IT

6 NOTE	
Note	

Data invio

IL RESPONSABILE