



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 216848	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

Acquisto di armadietti per spogliatoi dipendenti in adesione ad ARCA_2018_032, det.331/2020.

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	84097129E0
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	02-09-2020
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	56.637,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	56.637,00
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 +	56.637,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	12.460,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	69.097,00
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	00131840357
Denominazione Impresa	F.A.S.M.A. SRL
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	29-09-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	FLPLSN71C51C585X
Denominazione	ALESSANDRA FILIPPINI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	VIA STAZIONE
Telefono	0364369380
Fax	
Email	A.FILIPPINI@ASST-VALCAMONICA.IT

Data invio

IL RESPONSABILE

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio

IL RESPONSABILE