



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. RENZA RICHINI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel: 0364 369334
Numero contratto: 213504	e-mail: r.richini@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

Affidamento della fornitura di farmaco Opsumit 10mg - Janssen Cilag SpA, dec.447/2020.

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	8297980DB5
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	15-06-2021
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	15-06-2021
1.7 Data redazione certificato di collaudo	15-06-2021
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	47.840,39
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	47.840,39
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 +	47.840,39
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	4.784,04
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	52.624,43
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	00962280590
Denominazione Impresa	JANSSEN CILAG S.P.A.
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	11-08-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	RCHRNZ72H47D251D
Denominazione	RENZA RICHINI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	VIA DANTE 7
Telefono	0364 369334
Fax	
Email	R.RICHINI@ASST-VALCAMONICA.IT

Data invio 01-07-2021

IL RESPONSABILE

6 NOTE

Note	
------	--