



|                              |                                      |                         |
|------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| Fase: Collaudo               | ID: 1                                | R.U.P. RAFFAELLA DUCOLI |
| Tipo di contratto: Forniture | Settore Ordinario                    | Tel: 0364329204         |
| Numero contratto: 451229     | e-mail: r.ducoli@asst-valcamonica.it |                         |

## Oggetto dell'appalto

Indagine di mercato\_CONSUMABILI COMPATIBILI A INIETTORI TAC ULRICH

**1 DATI GENERALI**

|                                                   |            |
|---------------------------------------------------|------------|
| 1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)   | 9636968592 |
| 1.2 Data del collaudo statico                     |            |
| 1.3 Data del certificato di regolare esecuzione   | 10-06-2025 |
| 1.4 Modalita' del collaudo tecnico amministrativo |            |
| 1.5 Data nomina collaudatore/commissione          |            |
| 1.6 Data inizio operazioni di collaudo            |            |
| 1.7 Data redazione certificato di collaudo        |            |
| 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        | 126.658,00 |
| 2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)                          | 126.658,00 |
| 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 + | 126.658,00 |
| 2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente       | 27.864,76  |
| 2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)     | 154.522,76 |
| 2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi           | N          |

| 3 CONTENZIOSO                                                   |      |
|-----------------------------------------------------------------|------|
| 3.19 Numero totale riserve definite con accordo bonario         |      |
| 3.20 Oneri complessivi derivati                                 |      |
| 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          | 03612120166                   |
| Denominazione Impresa      | PERFORMANCE HOSPITAL          |
| Nazione                    |                               |
| Avval. per Req.            |                               |
| Avval. per Att.            |                               |
| Cod. fis. ditta ausiliaria |                               |
| Tipologia soggetto         | Impresa singola (imprenditori |
| Ruolo                      |                               |
| Data variazione            | 25-08-2023                    |
| Tipo Variazione            | Aggiunto                      |

| 5 INCARICHI           |                                          |
|-----------------------|------------------------------------------|
| Soggetto Incaricato 1 |                                          |
| Codice fiscale        | RCHRNZ72H47D251D                         |
| Denominazione         | RENZA RICHINI                            |
| Ruolo                 | Redattore del certificato o attestato di |

Data invio 12-06-2025

IL RESPONSABILE .....

|        |  |
|--------|--|
| 6 NOTE |  |
| Note   |  |