



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: forniture	Settore: Ordinario	Tel:
Numero contratto: 186730	Contratto misto: No	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it

## Oggetto dell'appalto

Contratto ponte microinfusori - MEDTRONIC, dec.617/2019.

**1 DATI GENERALI**

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	794754164E
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	14-05-2020
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	0,00
2.11 Importo finale componente servizi in euro	0,00
2.12 Importo finale componente forniture in euro	117.403,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	117.403,00
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 + 15)	117.403,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	4.696,14
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	122.099,14

### 3 CONTENZIOSO

Riserve definite o da definire In via arbitrale	
Riserve definite o da definire In via transattiva	
Riserve definite o da definire In via amministrativa in sede di collaudo	
Riserve definite o da definire In via giudiziale	
3.26 Numero totale riserve avanzate	0
3.27 Numero totale riserve definite	0
3.28 Importo totale contenzioso risolto	0,00

Data invio 21-05-2020

IL RESPONSABILE .....

4 COMUNICAZIONI	
Modifica contrattuale 1	
Data approvazione modifica contrattuale	23-09-2019
Importo	119.000,00
Motivazione	Altre cause impreviste ed imprevedibili
Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	09238800156
Denominazione Impresa	MEDTRONIC ITALIA
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	01-08-2019
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 2	
Cod. fis. Impresa	11575580151
Denominazione Impresa	MOVI S.P.A.
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	01-08-2019
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 3	
Cod. fis. Impresa	10181220152
Denominazione Impresa	ROCHE DIAGNOSTICS
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	01-08-2019
Tipo Variazione	A

Data invio 21-05-2020

IL RESPONSABILE .....

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	LSCCHR66M41B664H
Denominazione	CHIARA LASCIOLI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di regolare esecuzione
Indirizzo	Via sentieri 3
Telefono	0364329207
Fax	
Email	c.lascioli@asst-valcamonica.it

6 NOTE	
Note	

Data invio      21-05-2020

IL RESPONSABILE .....