



| | | |
|------------------------------|---------------------|---------------------------------------|
| 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