



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. ANGIOLA VENDER
Tipo di contratto: forniture	Settore: Ordinario	Tel:
Numero contratto: 154759	Contratto misto: No	e-mail: a.vender@asst-valcamonica.it

Oggetto dell'appalto

Acquisto farmaco abilify maintena in adesione ad ARCA, lotto 189, dec.229/2018

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	739812343B
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	15-06-2020
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	123.566,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	123.566,00
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)	123.566,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	12.356,60
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	135.922,60

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

4 COMUNICAZIONI	
Modifica contrattuale 1	
Data approvazione modifica contrattuale	20-11-2019
Importo	123.566,00
Motivazione	Altre cause impreviste ed imprevedibili
Modifica contrattuale 2	
Data approvazione modifica contrattuale	24-06-2019
Importo	114.566,00
Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	06516000962
Denominazione Impresa	OTSUKA PHARMACEUTICAL ITALY S.R.L.
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-03-2018
Tipo Variazione	A

Data invio 26-06-2020

IL RESPONSABILE

5 INCARICHI

Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	VNDNGL53P62E704Z
Denominazione	ANGIOLA VENDER
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di regolare esecuzione
Indirizzo	via nissolina 2
Telefono	0364369492
Fax	0364329318
Email	a.vender@asst-valcamonica.it

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio 26-06-2020

IL RESPONSABILE