



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. ANGIOLA VENDER
Tipo di contratto: forniture	Settore: Ordinario	Tel:
Numero contratto: 121115	Contratto misto: No	e-mail: a.vender@asst-valcamonica.it

Oggetto dell'appalto

Acquisito farmaco MYOCET_ PERJETA_XTANDI in adesione all'ex AO Spedali Civili di BS, lotto 1026, dec.352/2016.

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	67200665E4
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	27-04-2020
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	248.460,05
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	248.460,05
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)	248.460,05
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	24.846,01
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	273.306,06

3 CONTENZIOSO	
Riserve definite o da definire In via giudiziale	
Riserve definite o da definire In via amministrativa in sede di collaudo	
Riserve definite o da definire In via arbitrale	
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	
Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	04754860155
Denominazione Impresa	ASTELLAS PHARMA SPA
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	19-07-2016
Tipo Variazione	A

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	RCHRNZ72H47D251D
Denominazione	Renza Richini
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di regolare esecuzione
Indirizzo	via dante 7
Telefono	0364 369334
Fax	
Email	r.richini@asst-valcamonica.it

Data invio 30-05-2020

IL RESPONSABILE

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio 30-05-2020

IL RESPONSABILE