



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. ANGIOLA VENDER
Tipo di contratto: forniture	Settore: Ordinario	Tel:
Numero contratto: 155759	Contratto misto: No	e-mail: a.vender@asst-valcamonica.it

## Oggetto dell'appalto

Acquisto farmaco opdivo in adesione a ARCA, dec.364/2018.

**1 DATI GENERALI**

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	74341262D9
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	17-09-2020
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	104.166,58
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	104.166,58
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)	104.166,58
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	10.416,65
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	114.583,23

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 transattiva	
Riserve definite o da definire In via arbitrale	
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	00082130592
Denominazione Impresa	BRISTOL MYERS SQUIBB DIVISIONE CONVATEC
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	15-05-2018
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 20-10-2020

IL RESPONSABILE .....

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio      20-10-2020

IL RESPONSABILE .....