



| | | |
|------------------------------|---------------------|--------------------------------------|
| Fase: Collaudo | ID: 1 | R.U.P. ANGIOLA VENDER |
| Tipo di contratto: forniture | Settore: Ordinario | Tel: 0364369492 |
| Numero contratto: 180337 | Contratto misto: No | e-mail: a.vender@asst-valcamonica.it |

Oggetto dell'appalto

Adesione convenzione ARCA_2018_010.4 - LOTTO 8 - VACCINI, dec.179/2019.

1 DATI GENERALI

| | |
|---|------------|
| 1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG) | 7798341293 |
| 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 | 23.500,00 |
| 2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12) | 23.500,00 |
| 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) | 23.500,00 |
| 2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate | 2.350,40 |
| 2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17) | 25.850,40 |

Data invio 30-05-2020

IL RESPONSABILE

| 3 CONTENZIOSO | |
|--|------|
| Riserve definite o da definire In via arbitrale | |
| Riserve definite o da definire In via giudiziale | |
| Riserve definite o da definire In via transattiva | |
| Riserve definite o da definire In via amministrativa in sede di collaudo | |
| 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 | 00212840235 |
| Denominazione Impresa | GLAXOSMITHKLINE S.P.A. |
| Avval. per Req. | No |
| Avval. per Att. | No |
| Tipologia soggetto | Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative) |
| Data Variazione | 02-04-2019 |
| 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 |

| 6 NOTE | |
|--------|--|
| Note | |

Data invio 30-05-2020

IL RESPONSABILE