



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: forniture	Settore: Ordinario	Tel:
Numero contratto: 191083	Contratto misto: No	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it

Oggetto dell'appalto

Fornitura ausili incontinenti pz assistiti, convenzione ARCA_2017_027, dec.754/2019.

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	8024368DF1
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	86.334,08
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	86.334,08
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)	86.334,08
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	3.453,37
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	89.787,45

3 CONTENZIOSO	
Riserve definite o da definire In via giudiziale	
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	
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	27-01-2020
Importo	87.769,24
Motivazione	Altre cause impreviste ed imprevedibili
Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	01323030690
Denominazione Impresa	FATER 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	22-10-2019
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