



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. Renza Richini
Tipo di contratto: forniture	Settore: Ordinario	Tel: 0364 369334
Numero contratto: 204075	Contratto misto: No	e-mail: r.richini@asst-valcamonica.it

Oggetto dell'appalto

Affidamento della forniture di protesi ortopediche - 3 mesi - JeJ - lotto 2, det 13/2020.

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	8181799A1E
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	18-08-2020
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	34.806,68
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	34.806,68
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)	34.806,68
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	1.392,27
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	36.198,95

3 CONTENZIOSO	
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	
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	08082461008
Denominazione Impresa	JOHNSON e JOHNSON MEDICAL
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	29-03-2020
Tipo Variazione	A

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

Data invio 31-08-2020

IL RESPONSABILE

6 NOTE

Note	
------	--