



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: servizi	Settore: Ordinario	Tel:
Numero contratto: 104692	Contratto misto: No	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it

Oggetto dell'appalto

Ventiloterapia adesione Cremona, dec.567/2015, lotto 10.

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	6308535FC1
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	03-06-2020
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	336.944,23
2.12 Importo finale componente forniture in euro	0,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	336.944,23
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)	336.944,23
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente impiegate	13.477,77
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	350.422,00

3 CONTENZIOSO

Riserve definite o da definire In via transattiva	
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 arbitrale	
3.26 Numero totale riserve avanzate	0
3.27 Numero totale riserve definite	0
3.28 Importo totale contenzioso risolto	0,00

Data invio 22-06-2020

IL RESPONSABILE

4 COMUNICAZIONI	
Modifica contrattuale 1	
Data approvazione modifica contrattuale	26-02-2018
Importo	239.666,00
Modifica contrattuale 2	
Data approvazione modifica contrattuale	01-02-2019
Importo	366.613,00
Modifica contrattuale 3	
Data approvazione modifica contrattuale	15-02-2018
Importo	214.880,00
Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	05912670964
Denominazione Impresa	MEDICAIR ITALIA SRL
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-07-2015
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 2	
Cod. fis. Impresa	11861240155
Denominazione Impresa	MEDIGAS ITALIA
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-07-2015
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 3	
Cod. fis. Impresa	04411460639
Denominazione Impresa	LINDE MEDICALE
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No

Data invio 22-06-2020

IL RESPONSABILE

Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-07-2015
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 4	
Cod. fis. Impresa	02006400960
Denominazione Impresa	SAPIO LIFE S.R.L.
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-07-2015
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 5	
Cod. fis. Impresa	05903120631
Denominazione Impresa	VIVISOL SRL
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-07-2015
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 6	
Cod. fis. Impresa	10172190018
Denominazione Impresa	RESPIRAIRE SRL
Nazione	ITALY
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-07-2015
Tipo Variazione	A
Variazione Anagrafica 7	
Cod. fis. Impresa	02061610792
Denominazione Impresa	VITALAIRE ITALIA S.P.A.
Nazione	ITALY

Data invio 22-06-2020

IL RESPONSABILE

Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative)
Data Variazione	28-07-2015
Tipo Variazione	A

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 22-06-2020

IL RESPONSABILE