



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Servizi	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 157173	Contratto misto: No	e-mail: F.MAZZOLI@ASST-VALCAMONICA.IT

## Oggetto dell'appalto

Contratto ponte per il servizio di odontoiatria - Esine, dec.889/2018

**1 DATI GENERALI**

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	747827970D
1.2 Data del collaudo statico	
1.3 Data del certificato di regolare esecuzione	
1.4 Modalita' del collaudo tecnico amministrativo	Collaudo finale
1.5 Data nomina collaudatore/commissione	01-02-2021
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	01-02-2021
1.7 Data redazione certificato di collaudo	01-02-2021
1.8 Data delibera di ammissibilita' del collaudo	
1.9 Esito del collaudo	Positivo

**2 IMPORTI**

2.10 Importo finale componente lavori in euro	
2.11 Importo finale componente servizi in euro	807.273,80
2.12 Importo finale componente forniture in euro	
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	807.273,80
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 +	807.273,80
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	0,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	807.273,80
2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi	S

3 CONTENZIOSO	
Riserve definite o da definire In via transattiva	0
Riserve definite o da definire In via giudiziale	0
Riserve definite o da definire In via arbitrale	0
Riserve definite o da definire In via amministrativa in sede di	0
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 OK1	
Data approvazione modifica contrattuale	01-02-2019
Importo	957.377,04
Motivazione	

Modifica contrattuale OK2	
Data approvazione modifica contrattuale	23-12-2019
Importo	1.167.377,04
Motivazione	Altre cause impreviste ed imprevedibili

Subentro RUP 1	
Professionista	ROBERTO OPIZZI
Data cessione	11-03-2020
Amministratore	
Professionista	FRANCESCO MAZZOLI
Data affidamento	11-03-2020

Data invio

IL RESPONSABILE .....

Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	06071770967
Denominazione Impresa	DMC DENTAL SRL
Nazione	
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori
Ruolo	
Data variazione	15-05-2018
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	BRSSLV56M53D251E
Denominazione	SILVIA BRASA
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	RIO DE GEMU'
Telefono	0364369568
Fax	
Email	S.BRASA@ASST-VALCAMONICA.IT

6 NOTE	
Note	

Data invio

IL RESPONSABILE .....