



| | | |
|------------------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Fase: Collaudo | ID: 1 | R.U.P. RENZA RICHINI |
| Tipo di contratto: Forniture | Settore Ordinario | Tel: 0364369334 |
| Numero contratto: 242943 | e-mail: r.richini@asst-valcamonica.it | |

Oggetto dell'appalto

Fornitura del farmaco P.A. SAPROPTERINA DICLORIDRATO 100mg mediante Sistema dinamico di acquisto

| 1 DATI GENERALI | |
|---|-----------------|
| 1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG) | 882447397B |
| 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 | 27-07-2021 |
| 1.6 Data inizio operazioni di collaudo | 03-02-2023 |
| 1.7 Data redazione certificato di collaudo | 03-02-2023 |
| 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 | |
| 2.12 Importo finale componente forniture in euro | 60.428,59 |
| 2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12) | 60.428,59 |
| 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 + | 60.428,59 |
| 2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente | 6.042,86 |
| 2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17) | 66.471,45 |
| 2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi | S |

| 3 CONTENZIOSO | |
|---|------|
| 3.19 Numero totale riserve definite con accordo bonario | |
| 3.20 Oneri complessivi derivati | |
| 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

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| Variazione Anagrafica 1 | |
| Cod. fis. Impresa | 00873342418 |
| Denominazione Impresa | HEALTHCARE AT HOME LTD |
| Nazione | |
| Avval. per Req. | |
| Avval. per Att. | |
| Cod. fis. ditta ausiliaria | |
| Tipologia soggetto | Impresa singola (imprenditori) |
| Ruolo | |
| Data variazione | 17-08-2021 |
| Tipo Variazione | Aggiunto |

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| Variazione Anagrafica 2 | |
| Cod. fis. Impresa | GB873342418 |
| Denominazione Impresa | HEALTHCARE AT HOME LTD |
| Nazione | |
| Avval. per Req. | |
| Avval. per Att. | |
| Cod. fis. ditta ausiliaria | |
| Tipologia soggetto | Impresa singola (imprenditori) |

Data invio 06-03-2023

IL RESPONSABILE

| | |
|-----------------|------------|
| Ruolo | |
| Data variazione | 02-02-2023 |
| Tipo Variazione | Aggiunto |

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Variazione Anagrafica 3 | |
| Cod. fis. Impresa | 00873342418 |
| Denominazione Impresa | HEALTHCARE AT HOME LTD |
| Nazione | |
| Avval. per Req. | |
| Avval. per Att. | |
| Cod. fis. ditta ausiliaria | |
| Tipologia soggetto | Impresa singola (imprenditori |
| Ruolo | |
| Data variazione | 17-08-2021 |
| Tipo Variazione | Eliminato |

| | |
|-----------------------|--|
| 5 INCARICHI | |
| Soggetto Incaricato 1 | |
| Codice fiscale | BNZCLD81C49E704V |
| Denominazione | CLAUDIA BENUZZI |
| Ruolo | Redattore del certificato o attestato di |

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