



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. RENZA RICHINI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel: 0364369334
Numero contratto: 210507	e-mail: r.richini@asst-valcamonica.it	

## Oggetto dell'appalto

Affidamento della fornitura di farmaco IMFINZI, DET.23/2020.

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	82750481A3
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	01-05-2020
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	01-04-2021
1.7 Data redazione certificato di collaudo	01-04-2021
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	
2.12 Importo finale componente forniture in euro	0,01
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	0,01
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 +	0,01
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	0,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	0,01
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	00735390155
Denominazione Impresa	ASTRAZENECA SPA
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	30-05-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	RCHRNZ72H47D251D
Denominazione	RENZA RICHINI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di

Data invio 07-04-2021

IL RESPONSABILE .....

6 NOTE	
Note	Acquisto del farmaco mai effettuato, in quanto è cessata la necessità terapeutica.

Data invio      07-04-2021

IL RESPONSABILE .....