



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 213310	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

Acquisto di lenti intraoculari in aggregazione all'ASST SETTE LAGHI- lotto N.8, det.181/2020.

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	83313152A2
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	01-07-2020
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	20-12-2022
1.7 Data redazione certificato di collaudo	20-12-2022
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	44.520,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	44.520,00
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 +	44.520,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	1.780,80
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	46.300,80
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	07435060152
Denominazione Impresa	ALCON ITALIA S.P.A.
Nazione	ITALIA
Avval. per Req.	No
Avval. per Att.	No
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	16-07-2020
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	PDRLSS76S26B149D
Denominazione	ALESSIO PEDERSOLI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di

Data invio

IL RESPONSABILE

Indirizzo	VIA MONTEGRAPPA 47
Telefono	3381652863
Fax	
Email	A.PEDERSOLI@ASST-VALCAMONICA.IT

6 NOTE	
Note	

Data invio

IL RESPONSABILE