



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 231603	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

contratto ponte servizio di pulizia 1.1.2021-30.6.2021

1 DATI GENERALI

1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	855680962A
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	01-01-2021
1.6 Data inizio operazioni di collaudo	19-01-2022
1.7 Data redazione certificato di collaudo	19-01-2022
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	800.574,92
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	800.574,92
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 +	800.574,92
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	176.126,48
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	976.701,40
2.18bis Lavori annuali estesi a piu' esercizi	N

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	06-10-2021
Importo	800.575,26
Motivazione	Modifiche di importo inferiore alla soglia

Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	01174800217
Denominazione Impresa	MARKAS S.R.L.
Nazione	
Avval. per Req.	
Avval. per Att.	
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	01-06-2021
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	MNLGNE63L51D251B
Denominazione	EUGENIA MANELLA
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di

Data invio

IL RESPONSABILE

Indirizzo	VIA POLLINE 12
Telefono	0364369326
Fax	
Email	E.MANELLA@ASST-VALCAMONICA.IT

6 NOTE	
Note	

Data invio

IL RESPONSABILE