



Fase: Collaudo	ID: 1	R.U.P. FRANCESCO MAZZOLI
Tipo di contratto: Forniture	Settore Ordinario	Tel:
Numero contratto: 224563	e-mail: f.mazzoli@asst-valcamonica.it	

Oggetto dell'appalto

Reagenti diagnostica COVID-19 - Cepheid

1 DATI GENERALI	
1.1 Codice di individuazione dell'appalto (CIG)	8575545B98
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	24-11-2021
1.7 Data redazione certificato di collaudo	24-11-2021
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	80.960,00
2.13 Sub Totale (10 + 11 + 12)	80.960,00
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 +	80.960,00
2.17 Totale 'somme a disposizione' effettivamente	0,00
2.18 Importo a consuntivo dell'intervento (16 + 17)	80.960,00
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

Variazione Anagrafica 1	
Cod. fis. Impresa	07599490963
Denominazione Impresa	CEPHEID SRL
Nazione	
Avval. per Req.	
Avval. per Att.	
Cod. fis. ditta ausiliaria	
Tipologia soggetto	Impresa singola (imprenditori)
Ruolo	
Data variazione	18-03-2021
Tipo Variazione	Aggiunto

5 INCARICHI	
Soggetto Incaricato 1	
Codice fiscale	MNLLNE61D51B054K
Denominazione	LEONIA MINOLFI
Ruolo	Redattore del certificato o attestato di
Indirizzo	VIA CHIESOLINA 9
Telefono	3409615540
Fax	
Email	L.MINOLFI@ASST-VALCAMONICA.IT

Data invio

IL RESPONSABILE

6 NOTE

Note	
------	--

Data invio

IL RESPONSABILE