

REPORT SULLA FASE ESECUTIVA E SULLA GESTIONE FINANZIARIA DELL'APPALTO

PROCEDURA NEGOZIATA: IND 12-2022	
Codice MC22SE023	CUP E26G22000300002
CIG 9434203699	Codice AX OA022766
Oggetto: Lavori di ripristino funzionale della segnaletica lungo le ciclovie di competenza della società Friuli Venezia Giulia Strade S.p.A.	
Aggiudicatario:	VENETA SICUREZZA E SEGNALETICA STRADALE SRL
	Via Chiodare n° 115
	35020 Due Carrare (PD)
	C.F. 03921610287
	P. I.V.A. 03921610287
Importo del contratto comprensivo di oneri per la sicurezza	€ 145.933,79
Contratto n° 000004 dd. 27/01/2023	
R.U.P.: Luca Vittori	Provvedimento di nomina dd. 12.06.2020 n. 30/2020 prot. r (allegare provvedimento)
D.L.: Giulio Ossich	Provvedimento di nomina dd. 10/11/2023 n. 2313 (allegare provvedimento)
Data di avvio dell'esecuzione dell'appalto:	dd. 03/05/2023 (allegare documento)
Data di ultimazione dell'appalto:	dd. _____ (allegare documento)
Importo somme liquidate	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____
	Certificato di pagamento dd. _____ importo liquidato € _____

Modifiche soggettive:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) allegare documentazione
Varianti (incluso il cd. <i>quinto d'obbligo</i>): (se del caso allegare Provvedimento di approvazione)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____ n. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____ n. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____ n. _____
Proroghe: (se del caso allegare documento)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____
	(in caso affermativo) Provvedimento dd. _____
(se del caso) Nomina Collaudatore:	Provvedimento dd. _____ n. _____ (se del caso allegare documento)
Certificato di regolare esecuzione o di collaudo	dd. _____ (allegare documento)
Accordi bonari e/o transazioni:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) allegare documentazione
Importo complessivo liquidato:	€ _____
Scostamento rispetto all'importo contrattuale	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	(in caso affermativo) allegare documentazione
	Note _____