

REPORT SULLA FASE ESECUTIVA E SULLA GESTIONE FINANZIARIA DELL'APPALTO

PROCEDURA APERTA: GARA 08-2022 – Lotto 2	
Codice UD22PV023	CUP E57H22002830002
CIG 9517099E88	Codice AX OA022856
Oggetto: Lavori di ripristino funzionale dei conglomerati bituminosi lungo la rete di competenza del Centro di Manutenzione di Udine.	
Aggiudicatario:	BRUSSI COSTRUZIONI SRL
	Via Foscarini n° 2/a Fraz. Bidasio
	31040 Nervesa della Battaglia (TV)
	C.F. 00190560268
	P. I.V.A. 00190560268
Importo del contratto comprensivo di oneri per la sicurezza	€ 642.839,40
Contratto n° 000016 dd. 18/05/2022	
R.U.P.: Alessio Vidoni	Provvedimento di nomina dd. 24/11/2022 n. 0002499 (allegare provvedimento)
D.L.: _____	Provvedimento di nomina dd. _____ n. _____ (allegare provvedimento)
Data di avvio dell'esecuzione dell'appalto:	dd. 19/05/2023 (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 _____