



FIAT CHRYSLER AUTOMOBILES



EMEA

CERTIFICATO COLLAUDO DI FUNZIONALITA'

Documento da allegare alla Fattura (a cura del Fornitore nel caso di appalto)

Data Fine Lavori:

30/11/2017

Compilatore

UFF. TECN. MACCHINARIO

Denominazione del Bene:

LINEA 8 - SOST. PLC MITSUBISCHI GESTIONE AUTOMATISMI - PRESSE 08.01 - 08.02 - 08.03

Modello : N° R.D.A. : N° ORDINE : DATA ORDINE : Posizione dell'Ordine :

FORNITORE : Codice Fornitore :

INDIRIZZO FORNITORE (per invio certificato):

STABILIMENTO UTILIZZATORE : Targa Cespti :

Unità Operativa :

Verificato che:

- | | Si | No |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| La fornitura è stata completata ed il bene costruito e funzionante come previsto da ordine e secondo le Norme ed i capitolati allegati. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tutta la documentazione relativa, come da Norma 9.70106/00, è stata consegnata allo Stabilimento. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Il personale addetto alla conduzione / manutenzione è stato opportunamente addestrato secondo le modalità previste nell'ordine. | N.A. | <input type="checkbox"/> |
| Le attrezzature (punti di riferimento / bloccaggio / appoggio) sono state certificate a disegno. | N.A. | <input type="checkbox"/> |
| Il tempo ciclo rilevato, pari a: <input type="text"/> è conforme a quello previsto nell'ordine. | N.A. | <input type="checkbox"/> |
| Le prestazioni qualitative (valutate mediante capability secondo Normativa 70110) sono risultate conformi agli obiettivi previsti. | N.A. | <input type="checkbox"/> |

Esistono osservazioni non pregiudizievoli al funzionamento del bene.
(in caso positivo riportarle in un apposito allegato con indicazione degli Enti Responsabili e relativi tempi previsti per la rimozione)

SI ATTESTA :**Benestare di Funzionalità****Benestare S.A.L.**

n° SAL : Percentuale : Importo S.A.L. :

Il fornitore si impegna a indicare sulla fattura il n° rif. BEM, comunicato dall'Ente Committente entro 2 gg lav. da data BEM.
La mancata indicazione del rif. BEM comporterà la richiesta di storno della fattura.

Ing. Produzione Stabilimento	Visto TECNOLOGIE		Visto FORNITORE
Data, e Firma	Firma responsabile Centro di Costo		Data e Firma
	Data e Firma	Visto resp. Settore	
	Visto Ufficio	Data e Firma	
 Data e Firma <input type="text" value="27/11/17"/>		Data e Firma	