



# CERTIFICATO COLLAUDO DI FUNZIONALITA'

Data Fine Lavori: 10/11/2018



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

Completatore  
UFF. TECN. MACCHINARIO

Denominazione del Bene:

LINEA 110 - Presse S.E. MECFOND 800T - REVISIONE/SOSTITUZIONE DYNAMATIC PRESSA 114

Modello: N° R.D.A.: 30740585 N° ORDINE: 21133413 DATA ORDINE: 18/04/18 Posizione dell'Ordine: ITEM 3

FORNITORE: R.E.M. SRL Codice Fornitore: 50620

INDIRIZZO FORNITORE (per invio certificato): VIA FERRUCCIA 16 A PATRICA (FR)

STABILIMENTO UTILIZZATORE: G. VICO - FCA POMIGLIANO Targa Cespiti: 595A3125A

Unità Operativa: STAMPAGGIO

## 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 capitoli allegati	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tutta la documentazione relativa, come da Norma 9.70105/00, 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: 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)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

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

n° SAL: Percentuale: Importo S.A.L.: 23.241,00

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.

<p>Ing. Produzione Stabilimento</p> <p><i>D. LOUNO</i></p> <p><b>FCA</b></p> <p>FCA Italy SpA</p> <p>Manufacturing Premium Brands</p> <p>Press Shop &amp; Dies G. Vico</p> <p>19-11-2018</p> <p>Data e Firma: <i>[Signature]</i></p>	<p>Visto TECNOLOGIE</p> <p>Firma responsabile Centro di Costo</p> <p>Data e Firma: <i>[Signature]</i> 20/11/18</p> <p>Visto resp Settore</p> <p>Stabilimento Macchinario</p> <p>Data e Firma: <i>[Signature]</i> 20/11/18</p>	<p>Visto FORNITORE</p> <p>R.E.M. S.r.l.</p> <p>Via Ferruccio 16/A - 03010 PATRICA (VT)</p> <p>tel. 0775.845116 - 0342851111</p> <p>P. IVA 02240071000</p> <p>CCIAA n. 138995 del 01/04/18</p> <p>Data e Firma: 15/11/2018</p>
--	---	---

Codice Modulo: 020 - aggiornato al 13/10/2015

Procedure: 7101701

BEM = 1008740087