

FCA

FIAT CHRYSLER AUTOMOBILES



EMEA

CERTIFICATO COLLAUDO DI FUNZIONALITA'

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

Data Fine Lavori:

/2019

Compilatore

UFF. TECN. MACCHINARIO

Denominazione del Bene:

LINEA 110 - Presse S.E. MECFOND 800T - REVISIONE/SOSTITUZIONE DYNAMATIC PRESSA 112

Modello :	N° R.D.A. :	N° ORDINE :	DATA ORDINE :	Posizione dell'Ordine :
	30740585	21133413	18/04/18	ITEM 1

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 :

595A31252

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 capitolati allegati. Tutta la documentazione relativa, come da Norma 9.70106/00, è stata consegnata allo Stabilimento. Il personale addetto alla conduzione / manutenzione è stato opportunamente addestrato secondo le modalità previste nell'ordine. N.A. Le attrezzature (punti di riferimento / bloccaggio / appoggio) sono state certificate a disegno. N.A. Il tempo ciclo rilevato, pari a: _____ è conforme a quello previsto nell'ordine. N.A. Le prestazioni qualitative (valutate mediante capability secondo Normativa 70110) sono risultate conformi agli obiettivi previsti. N.A. 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. :

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.**

Ing. Produzione Stabilimento

Visto TECNOLOGIE

Visto FORNITORE

Firma responsabile Centro di Costo

Data e Firma

Visto Ufficio

Visto resp. Settore

Data e Firma

Data e Firma

Data e Firma 29/08/2019

