

	CERTIFICATO COLLAUDO DI FUNZIONALITA'	Data Fine Lavori: 07/12/2021
	Documento da allegare alla Fattura (a cura del Fornitore nel caso di appalto)	Compilatore UFF. TECN. MACCHINARIO

Denominazione del Bene: LINEA 110 - Presse S.E. MECFOND 800t - Revisione/Sostituzione Gruppo Dynamatic Pressa 116				
Modello :	N° R.D.A. :	N° ORDINE :	DATA ORDINE :	Posizione dell'Ordine :
	34747133	21142468	24/05/2019	ITEM 3
FORNITORE : R.E.M. SRL			Codice Fornitore : 50620	
INDIRIZZO FORNITORE (per invio certificato):			VIA FERRUCCIA 16/A 03010 PATRICA (FR) ITALIA	
STABILIMENTO UTILIZZATORE : POMIGLIANO D'ARCO		Targa Cespi : 595A31248		
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 Commitente 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		Data e Firma