

Prot. n. ____/____

Torino li , 17/___9___2018

VERBALE DI COLLAUDO

L'anno duemiladiciotto, il giorno 17 del mese di settembre alle ore _____ presso il plesso di Via Cittadella-Succursale del Liceo Artistico Statale ALDO PASSONI di TORINO, si è riunito il gruppo di lavoro, per effettuare il collaudo del progetto **10.8.1B2-FESR PON-PI-2018-17** **“LABORATORI PROFESSIONALIZZANTI-MODULO LIE9-DESIGN DEL LIBRO** relativo alla fornitura di cui al Contratto 4311 del 23/7/2018 per un importo totale di fornitura di euro 18.900,00 (**Diciottomilanovecento/00**) + **IVA**, alla presenza del rappresentante della ditta concorrente TOSINGRAF S.R.L. di ROSA' (VI) quale fornitore affidatario.

Sono presenti i sigg.:

- 1) ZAGARESE MASSIMO –Collaudatore con nomina prot._3757 DEL 18/6/2018
- 2) BARBARELLO Valeria –Assistente Amministrativa Liceo Passoni
- 3) DI MICELI SALVATORE (**per TOSINGRAF SRL**) -Delega

Risultano assenti giustificati:

- 4) _____
- 5) _____

La ditta procede alla consegna della seguente documentazione a comprova delle caratteristiche tecniche relative alle prestazioni e ai requisiti funzionali di cui Capitolato Tecnico, nonché delle eventuali caratteristiche migliorative offerte:

Si procede alla verifica di conformità e corrispondenza del materiale con le tipologie, caratteristiche e funzionalità dichiarate in sede di offerta e/o indicate nel Capitolato Tecnico i cui risultati si riportano nella tabella seguente:

Specifica richiesta	Requisito richiesto	Requisito offerto dal fornitore	CONFO RME SI/NO
N.1 TAGLIACARTE EBA 7260 LT – ELETTR.IDRAULICO PROFESSIONALE			INDICARE SI/NO

Macchina Made in Germany marcata CE e certificata GS	Macchina Made in Germany marcata CE e certificata GS	Macchina Made in Germany marcata CE e certificata GS	
LUCE TAGLIO 720MM	LUCE TAGLIO 720 MM	LUCE TAGLIO 720 MM	
SPESSORE TAGLIO MASSIMO 80 MM	SPESSORE TAGLIO MASSIMO 80 MM	SPESSORE TAGLIO MASSIMO 80 MM	
TAGLIO MINIMO 20 MM	TAGLIO MINIMO 20 MM	TAGLIO MINIMO 20 MM	
PRESSINO IDRAULICO MIN.250/MAX 2000 DA N	PRESSINO IDRAULICO MIN.250/MAX 2000 DA N.	PRESSINO IDRAULICO MIN.250/MAX 2000 DA N	
PIANO SOFFIANTE	PIANO SOFFIANTE	PIANO SOFFIANTE	
SISTEMA DI SICUREZZA IDEAL (SCS-Safety Cutting System)	SISTEMA DI SICUREZZA IDEAL (SCS-Safety Cutting System)	SISTEMA DI SICUREZZA IDEAL (SCS-Safety Cutting System)	
Azionamento lama di taglio elettrico. Salita discesa lama elettromeccanica	Azionamento lama di taglio elettrico. Salita discesa lama elettromeccanica	Azionamento lama di taglio elettrico. Salita discesa lama elettromeccanica	
FRENO A DISCO PER L'IMMEDIATO ARRESTO DELLA LAMA	FRENO A DISCO PER L'IMMEDIATO ARRESTO DELLA LAMA	FRENO A DISCO PER L'IMMEDIATO ARRESTO DELLA LAMA	
DISCESA AUTOMATICA DEL PRESSINO	DISCESA AUTOMATICA DEL PRESSINO	DISCESA AUTOMATICA DEL PRESSINO	
DIMENSIONI 1335x1305x1540	DIMENSIONI 1335x1305x1540	DIMENSIONI 1335x1305x1540	
PESO 588 KG	PESO 588 KG	PESO 588 KG	
NON PREVISTI PIANI LATERALI			SI
COMANDI DI AZIONAMENTO A BASSA TENSIONE	COMANDI DI AZIONAMENTO A BASSA TENSIONE 24V	COMANDI DI AZIONAMENTO A BASSA TENSIONE	
ALIMENTAZIONE 400V-5 POLI	ALIMENTAZIONE 400V-5 POLI	ALIMENTAZIONE 400V-5 POLI	
GARANZIA 12 MESI	GARANZIA 12 MESI	GARANZIA 12 MESI	
FORNITURA N.1 LAMA DI RICAMBIO E 5 LISTELLI SOTTOLAMA DI RICAMBIO	FORNITURA N.1 LAMA DI RICAMBIO E 5 LISTELLI SOTTOLAMA DI RICAMBIO	FORNITURA N.1 LAMA DI RICAMBIO E 5 LISTELLI SOTTOLAMA DI RICAMBIO	
MANUALE	MANUALE	MANUALE	

La verifica di cui sopra si conclude alle ore _____ con esito _____
(POSITIVO/NEGATIVO)

*In caso di esito negativo

Le attrezzature/la documentazione sopra evidenziate non sono risultate conformi e quindi il progetto non ha superato il collaudo; la ditta è invitata a sostituire/integrare la documentazione/ i prodotti entro _____ giorni per procedere al collaudo definitivo; si precisa che il costo aggiuntivo per il compenso del collaudatore/commissione sarà a carico della ditta stessa.

Letto, confermato e sottoscritto

1) _____

f.to _____

2) _____

f.to _____

3) _____

f.to _____