

<i>prev. n.</i>	<i>Tipo procedura</i>	<i>CIG</i>	<i>Descrizione fornitura</i>	<i>Ditta aggiudicataria</i>	<i>Data e n. offerta</i>	<i>Periodo fornitura</i>		<i>importo contratto IVA esclusa</i>	<i>motivazione dell'affidament o diretto</i>	<i>MEPA/ordinari e</i>	<i>DET-Contrarre</i>
2017/Far/244	AD art.36 2a	ZDC20089BD	vaccino Anti haemophilus influenza 0,5ml siringa	Sanofi SPA	03/10/17	fino al 31/12/17		€ 2.882,00	urgenza	ordinarie	969 dd 26/09/17

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: ANNA MARIA MANIAGO

CODICE FISCALE: MNGNMR54L43A456Z

DATA FIRMA: 06/10/2017 17:49:12

IMPRONTA: 087CE069E4CE61E33340C3FC0736F71BA3DFFE220C619CD9544D18F56E334B29  
A3DFFE220C619CD9544D18F56E334B29F62CEF666F2155F776D29C26F2C4A51D  
F62CEF666F2155F776D29C26F2C4A51DB354D62114025A92D1C5C197176BCF7E  
B354D62114025A92D1C5C197176BCF7EB08A7709FE4D674DE6F2B68D5BA5AEEF