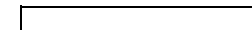


<i>prev. n.</i>	<i>Tipo procedura</i>	<i>CIG</i>	<i>Descrizione fornitura</i>	<i>Ditta aggiudicataria</i>	<i>Data e n. offerta</i>	<i>Periodo fornitura</i>		<i>importo contratto IVA esclusa</i>	<i>motivazione dell'affidamento diretto</i>	<i>MEPA/ordinarie</i>	<i>DET-Contrarre</i>
2017/Far/242	AD art.36 2a	Z95201D697	Vaccino trivalente difterico-tetanico-pertossico acellulare (INFANRIX BB)	*Farmaceutica Internazionale Italiana	Off dd 06/10/17	data determina affidamento	fino al 31.12.18	€ 7.500,00	urgenza	ordinarie	996 dd 02/10/17
Totale affidamento								<b>€ 7.500,00</b>			

\*Aggiudicazione ditta Farmaceutica I. I. (interpellata GlaxoSmithkline che comunica cessata commercializzazione)



# 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: 18/10/2017 18:40:57

IMPRONTA: B5A3D4A426779841D2BDFD2F564EE9EA40C94EF215CA5ADD46969DCB42A8D0CF  
40C94EF215CA5ADD46969DCB42A8D0CF406DC17E63EB228AA310D6B75287E1BF  
406DC17E63EB228AA310D6B75287E1BF3C51C9A85C51ACC73327ABE4FD77ABB0  
3C51C9A85C51ACC73327ABE4FD77ABB0FD89D45044F287C12A222322D213FD28