

<i>prev.n.</i>	<i>Richiedente</i>	<i>URGENTE</i>	<i>Tipo procedura</i>	<i>RUP</i>	<i>CIG</i>	<i>Descrizione fornitura</i>	<i>ditta aggiudicataria</i>	<i>Data e n. offerta</i>	<i>Periodo di fornitura</i>	<i>importo contratto IVA</i>	<i>motivazione dell'affidamento diretto</i>	<i>MEPA/ordinarie</i>
2017/Far/148bis	AAS3	N	AD art.36 2a	MANIAGO ANNAMARIA	Z0C1F1FBC8	Dispositivo medico Lavonase	Purling	conferma offerta dd 4.12.2017	19/07/18	€ 972,00	prodotto infungibile esclusivo	ordinarie
Totale affidamento										€ 972,00		

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: 06/12/2017 10:08:35

IMPRONTA: 9FC7C603A2C57D9535D799DEB063144DD8F9FA1F92DAC1878ED7B91EFBF90981
D8F9FA1F92DAC1878ED7B91EFBF90981A5913612852321A8D29FCBF5C1F8E4AB
A5913612852321A8D29FCBF5C1F8E4ABCBC1B2D9C1F320D65007C16479E7A5C0
CBC1B2D9C1F320D65007C16479E7A5C047D8258E79058993E416578452E783BA