

<i>prev.n.</i>	<i>Tipo procedura</i>	<i>CIG</i>	<i>Importo CIG IVA esclusa</i>	<i>Descrizione fornitura</i>	<i>ditte invitate</i>	<i>motivazione dell'affidamento diretto</i>
<a href="#">2017/dm/434</a>	AD art.36 2a	ZCF1FEA6C9	€ 10.000,00	Fornitura corpetto desault acromioclavicolare	ARTSANITY SRL	urgenza

# 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: 21/09/2017 13:14:03

IMPRONTA: C66759CABBDCCEA52044AEA421A841BE8836AD9ED9B35099C763048B907CD763  
8836AD9ED9B35099C763048B907CD763C68AE951540372C505A919FFEE8C845E  
C68AE951540372C505A919FFEE8C845E92EB543FF7D5E461D69D26124A458C3D  
92EB543FF7D5E461D69D26124A458C3D5BAB371466AEDA3265CD3682403F6BEC