

<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>
2017/Far/197	AD art.36 2a	Z1E1FA9CBA	€ 39.999,99	p.a. Crema base	Olcelli Farmaceutici	proporzionalità adeguatezza e idoneità dell'azione rispetto alle finalità e all'importo dell'affidamento

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: 26/09/2017 13:20:07

IMPRONTA: 132C62724181B555FAC5277F16D28C2F9FC6A16A133D38AAAF0EAEF88AA6A369
9FC6A16A133D38AAAF0EAEF88AA6A369BBF51960B490617C42BF9FFFD98F691B
BBF51960B490617C42BF9FFFD98F691B705C343552C9C545B105E0E670A77BCD
705C343552C9C545B105E0E670A77BCD696E86EC4048938086A4C59D80E7124D