

<i>prev. n.</i>	<i>Tipo procedura</i>	<i>CIG</i>	<i>Descrizione fornitura</i>	<i>ditta aggiudicataria</i>	<i>Periodo fornitura</i>		<i>importo contratto IVA esclusa</i>	<i>motivazione dell'affidamento diretto</i>	<i>MEPA/ ordinarie</i>	<i>Determina a contrarre</i>
2017/Far/154bis	AD art.36 2a	Z9F1F25859	vaccino antiepatite "A" adulti (HAVRIX)	Unipharma	1 mese		€ 10.162,50	urgenza	ordinarie	-
2017/Far/210	AD art.36 2a	Z341FC0C73	p.a. donepezil cloridrato 5mg (DONEPEZIL CLORIDRATO TEVA)	Teva Italia	35 giorni		€ 168,00	urgenza	ordinarie	-
2017/Far/212	AD art.36 2a	Z501FCD621	sodio cloruro 0,9% 1000ml e 2000ml sacche	Baxter	2 mesi		€ 16.530,00	urgenza	ordinarie	-
2017/Far/216	AD art.36 2a	ZAB1FB3281	p.a. Isoprenalina clor. 0,2mg/ ml	Monico	3 mesi		€ 183,20	proporzionalità adeguata e idoneità dell'azione rispetto alle finalità e all'importo dell'affidamento	ordinarie	-
<b>IMPORTO TOTALE FORNITURA</b>							<b>€ 27.043,70</b>			

# 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: 20/09/2017 15:21:22

IMPRONTA: ACD8C7F2B3801575C1A46F1FE9183536AB39DF133E5002ADC534C5AD9E602B20  
AB39DF133E5002ADC534C5AD9E602B20A6D2FF150137DD0EDFFEE921F602930  
A6D2FF150137DD0EDFFEE921F60293011BE3254F284AC27346A256F83615D75  
11BE3254F284AC27346A256F83615D75F96C0E6FB8CB49F81F8F1D9EB0BA803C