

<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/211	AD art.36 2a	ZA41FC2E8F	€ 39.999,99	Ialuril Prefill 16+20mg/ml 50ml fc	Ibsa Farmaceutici Italia	prodotto infungibile esclusivo

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 13:39:20

IMPRONTA: 1F2689552A35B46CCB7EB72392387D4718955F03FF799CE13B0B7244A331701D
18955F03FF799CE13B0B7244A331701DFEE1D935BB5096589A2DCFD1CE92FB39
FEE1D935BB5096589A2DCFD1CE92FB3924AE0529B05AC8DF8C145ADFBABA2D57
24AE0529B05AC8DF8C145ADFBABA2D5792722B381E2D3FE20B0752C3A5E8FA8A