

Direzione Acquisti

Determina numero 2041927 del 10.07.2018

OGGETTO DELL'AFFIDAMENTO	riparazione dispositivi fisioterapici CPO Formia
CODICE SMART CIG	Y342438BD7
TIPOLOGIA DI PROCEDURA PRESCELTA	Affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del d.lgs. 50/2016
IMPORTO AFFIDAMENTO (AL NETTO DELL'IVA)	€ 2.600,00
TERMINE DI ESECUZIONE	30.06.2018
COPERTURA CONTABILE	Fondi di bilancio Coni Servizi
REQUISITI RICHIESTI ALL'OPERATORE ECONOMICO AFFIDATARIO	Assenza motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. 50/2016
MODALITA' DI SCELTA DELL'OPERATORE ECONOMICO	L'affidatario è stato indicato dalla struttura richiedente a seguito di richiesta motivata
NOMINATIVO DELL'OPERATORE ECONOMICO	GOTAS S.R.L. VIAL RIO FRESCO SNC 04023 FORMIA
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI AFFIDAMENTO	Dott. Gennaro Ranieri - Responsabile della Direzione Acquisti
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI ESECUZIONE	Dott. Tizzano
ULTERIORI NOTE	

IL DIRETTORE
 DOTT. GENNARO RANIERI

