

Determina numero 2054187 del 29.09.2020

OGGETTO DELL'AFFIDAMENTO	dispositivo SINOVIAL HI-LO 32 MG PRERIEM per IMdS
CODICE CIG/SMART CIG	YF22E5AE40
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)	€ 900,00
TERMINE DI ESECUZIONE	10.08.2020
COPERTURA CONTABILE	Fondi di bilancio della Società
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	IBSA FARMACEUTICI ITALIA SRL VIA MARTIRI DI CEFALONIA, 2 26900 LODI
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI AFFIDAMENTO	Dott. Gennaro Ranieri - Responsabile della Direzione Acquisti
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI ESECUZIONE	Dott. Barchiesi
ULTERIORI NOTE	

**IL DIRETTORE
DOTT. GENNARO RANIERI**

