

Determina numero 2058593 del 13.07.2021

OGGETTO DELL'AFFIDAMENTO	HYALUBRIX 60mg/4ml_ HYMOVIS 24MG/3ML siringa per IMdS
CODICE CIG/SMART CIG	88020143BC
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)	€ 4.750,00
TERMINE DI ESECUZIONE	15.06.2021
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	FIDIA FARMACEUTICI S.P.A. VIA PONTE DELLA FABBRICA, 3/A 35031 ABANO TERME
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI AFFIDAMENTO	Dott. Mario Coppola - Responsabile F.F. della Direzione Acquisti
RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO PER LA FASE DI ESECUZIONE	Dott.ssa Ciuffetti
ULTERIORI NOTE	

**IL DIRETTORE
DOTT. MARIO COPPOLA**

