Comitato Italiano Paralimpico

UFFICIO ACQUISTI E LOGISTICA

20190415	**0256**	**LETTERA DEL RUP**
DATA (YYYYMMDD)	**NUMERO PROTOCOLLO**	**ATTO AUTORIZZATIVO**

OGGETTO DELL'AFFIDAMENTO	**SERVIZIO AMBULANZA GIRONATA MULTISPORT ESTIVA CR CIP LOMBARDIA**
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG)	**Z0B280CF27**
TIPOLOGIA DI PROCEDURA	**ART. 36 C.2 L.A DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I.**
STRUMENTO DI AFFIDAMENTO	**ALBO FORNITORI CIP**
IMPORTO AFFIDAMENTO (IN € IVA ESCLUSA)	**280,00**
DATA DI ESECUZIONE	**15/04/2019**
COPERTURA CONTABILE	**FONDI DI BILANCIO CIP**
REQUISITI RICHIESTI PER L'O.E.	**ASSENZA MOTIVI DI ESCLUSIONE EX ART. 80 DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I.**
MODALITA' DI SCELTA DELL'O.E.	**O.E. INDICATO DALLA STRUTTURA RICHIEDENTE CON RICHIESTA MOTIVATA**
NOMINATIVO DELL'O.E.	**CROCE D'ORO BRIANZA SCS**
RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO	**AVV. FLAVIO CAPRARELLI – RESPONSABILE UFFICIO ACQUISTI E LOGISTICA CIP**
DIRETTORE ESECUZIONE DEL CONTRATTO	**RESPONSABILE DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE**
ULTERIORI NOTE	

IL SEGRETARIO GENERALE

JURI STARA

SOTTOSCRITTO IN ORIGINALE