

UFFICIO ACQUISTI E LOGISTICA

20190904	0682	LETTERA DEL RUP
DATA (YYYYMMDD)	NUMERO PROTOCOLLO	ATTO AUTORIZZATIVO

OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO	ASSISTENZA MEDICA CAMPUS ESTIVO CIP INAIL 05-08/09/2019 CR CIP SARDEGNA
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG)	Z3E29A4B36
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)	327,87
DATA DI ESECUZIONE	04/09/2019
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.	DOTT.SSA ANGELICA FRESI
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