

UFFICIO ACQUISTI E LOGISTICA

DATA (AAAAMMGG)	NUMERO PROTOCOLLO	ATTO AUTORIZZATIVO
20200911	0645	LETTERA DEL RUP

OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO	SERVIZIO AMBULANZA PER CAMPUS INAIL CR CIP PUGLIA
IMPORTO AFFIDAMENTO (IN € IVA ESCLUSA)	619,30
CODICE IDENTIFICATIVO GARA (CIG)	Z192E45D4F
DATA DI ESECUZIONE	11/09/2020
NOMINATIVO DELL’O.E.	VITA NUOVA ONLUS
TIPOLOGIA DI PROCEDURA	ART. 36 C.2 L.A DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I.
STRUMENTO DI AFFIDAMENTO	ALBO FORNITORI CIP
MODALITA’ DI SCELTA DELL’O.E.	O.E. INDICATO DALLA STRUTTURA RICHIEDENTE CON RICHIESTA MOTIVATA
REQUISITI RICHIESTI PER L’O.E.	ASSENZA MOTIVI DI ESCLUSIONE EX ART. 80 DEL D.LGS 50/2016 E S.M.I.
COPERTURA CONTABILE	FONDI DI BILANCIO CIP
RESPONSABILE UNICO DEL PROCEDIMENTO	FLAVIO CAPRARELLI RESPONSABILE UFFICIO ACQUISTI E LOGISTICA
DIRETTORE ESECUZIONE DEL CONTRATTO	GIUSEPPE PINTO RESPONSABILE DELLA STRUTTURA RICHIEDENTE
ULTERIORI NOTE	

IL SEGRETARIO GENERALE

JURI STARA

SOTTOSCRITTO IN ORIGINALE