

**ID pratica:** nd

**Attività/Progetto:**

- [A1/1](#)

Determina

**Numero protocollo:** 13019/2023

**Data protocollo:** 06/10/2023

**Descrizione:**

Materiale di pronto soccorso e armadietti per il pronto soccorso

**Valore appalto (previsione):** 1.931,85

**Fine pubblico da perseguire:**

- Miglioramento offerta formativa

**Allegato:**  [13019\\_firmato\\_det\\_contrarre\\_pronto\\_soccorso.pdf](#)

 [14219\\_firmato\\_conformita\\_pronto\\_socc.pdf](#)

Acquisizione CIG / CUP

**CIG:** Z5C3CBEAE6

**CUP:** nd

**Modalità acquisto:** Affidamento in economia - affidamento diretto \*

Gara oppure Richiesta offerta

**Numero protocollo:** 13027/2023

**Data protocollo:** 06/10/2023

**Tipo richiesta offerta:**

- Trattativa diretta sul MePA

**Criterio:**

- ND

Gara

**Oggetto del bando:**

Materiale di pronto soccorso e armadietti per il pronto soccorso

**Allegato:**  [13027\\_riepilogo\\_ng3781618.pdf](#)

Partecipanti

GIFRAN SRL | 02369570987

Aggiudicazione

**Numero protocollo:** 13081

**Data protocollo:** 10/10/2023

**Aggiudicatario:** GIFRAN SRL | 02369570987

**Importo €:** 1.931,85

**Allegato:**

 [13081\\_firmato\\_determina\\_affido\\_pronto\\_soccorso.pdf](#)

Contratto oppure Ordine

**Numero protocollo:** 13124/2023

**Data protocollo:** 03/10/2023

**Descrizione (note):**

Materiale di pronto soccorso e armadietti per il pronto soccorso

**Data inizio lavori:** 10/10/2023

**Data fine lavori / Consegna fornitura:** 09/12/2023

**Importo €:** 1.931,85

**Allegato:**  [firmato\\_conformita\\_pronto\\_socc.pdf](#)

Pagamento

<b>Num. mandato</b>	<b>Data mandato</b>	<b>Importo €</b>
---------------------	---------------------	------------------

177	21/11/2023	1.931,85
-----	------------	----------

**Totale pagato:** 1.931,85

**Tipo pagamento:** Saldo

Spubblicazione

**Data di rimozione del documento dalla visione pubblica:** 01/01/2028

Amministrazione

**Ufficio competente:** Ufficio contabilità

**Organismo o responsabile competente al rilascio del certificato di regolare fornitura o di collaudo:**

RUP

**Responsabile del procedimento:**

- d.s.

Inviato da licia.bevilacqua il Mer, 11/10/2023 - 09:22

xxxxxxxxxxxxxxxx "xxxxxxxx" - xxxxxxx, x 00000 xxxxxx (xxxxxx) Italy - C.F. 00000000000-  
C.M. XXXX0000X