DATO	DESCRIZIONE
CIG	Z033769E6C, ZCA3769F1D, Z983769F5D, Z1A376A0B3
STRUTTURA PROPONENTE	AZIENDA USL LATINA CODICE FISCALE 01684950593
R.U.P.	Rosa Improda
OGGETTO DEL BANDO	Noleggio Sistemi di terapia a pressione negativa (VAC) e fornitura di relativo materiale di consumo, da utilizzare nelle strutture territoriali della ASL. Affidamento a sensi dell¿art 36, comma 2 lett a) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.,come derogato dall¿art 1, comma 2 lett. a) del D.L. 76 del 16/07/2020, convertito in Legge n. 120/2020 e da ultimo dall¿art 51, comma 2 del D.L. 77/2021, convertito in Legge n. 108 del 29 luglio 2021.
PROCEDURA SCELTA DEL CONTRAENTE	Art. 36, comma 2 lett a) del DLGS. 50/2016 e s.m.i.,
ELENCO OPERATORI ECONOMICI INVITATI/PARTECIPANTI	
	HD HOSPITAL DEVICE, SANACILIA S.R.L., DESMEF , ORTHOMAX
AGGIUDICATARIO (Ragione Sociale e Partita Iva)	HD HOSPITAL DEVICE, SANACILIA S.R.L., DESMEF ,
IMPORTO DI AGGIUDICAZIONE	ORTHOMAX
	99.000,00 Iva esclusa del 22%
TEMPI DI COMPLETAMENTO DELL'OPERA, SERVIZIO O FORNITURA	1 ANNO