

RIF: F.C.

Oggetto: Affidamento, ai sensi dell'art. 50, comma 1, lett. b), del D. Lgs n. 36/2023, per la fornitura del farmaco MYFORTIC, da destinare alla S.C. Farmacia dell'ARNAS G. Brotzu.

VERBALE ATTESTANTE PARERE DI CONFORMITA'

Con riferimento all'oggetto, vista l'offerta della Ditta NOVARTIS FARMA SPA, si attesta quanto segue:

CONFORME

La Direttrice F.F. SC Farmacia
ARNAS G. BROTZU
Dott.ssa Ombretta Summo
P.O. S. MICHELE
S.C. FARMACIA
Dirigente Farmacista
Dott.ssa Ombretta Summo
