

COD.AZIENDA	<i>301</i>
--------------------	------------

Denominazione Azienda	<i>Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Bergamo</i>
------------------------------	--

INCARICHI DI CONSULENZA con Società PRESENTI IN AZIENDA ANNO 2014
--

DENOMINAZIONE SOCIETA' /STUDIO PROF.LE	AMBITO DI UTILIZZO /MATERIA SPECIFICA	TIPOLOGIA DI CONTRATTO	AREA / SETTORE DI ASSEGNAZIONE	DATA INIZIO CONTRATTO	SCADENZA CONTRATTO	TOTALE COMPENSO ANNUO (in unità di Euro)
Istituto Italiano Marchio di Qualità	verifica requisiti certificazione di qualità	triennale	uffici di staff	01/01/2012	31/12/2014	4.206,56 IVA compresa