

CERTIFICAT DE L'EXISTÈNCIA DE CRÈDIT

| |
|---|
| CONTRACTE PER A LA INSTAL·LACIÓ D'UN SISTEMA DE BUCLES MAGNÈTICS PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT AUDITIVA AL RECINTE MODERNISTA DE SANT PAU EXP: LICFP 24/28 |
|---|

| | |
|-----------------------------|--|
| Número d'actuació assignat: | |
|-----------------------------|--|

| | |
|---------------------------------------|--|
| Existència de partida pressupostària: | |
|---------------------------------------|--|

| | |
|--------------------------|--|
| Data existència partida: | |
|--------------------------|--|

| | | | | |
|------------------------------|----|-------------------------------------|----------|----------------------|
| Existència de fons europeus: | Si | <input type="checkbox"/> | Quantia: | 7.175.-€ (sense IVA) |
| | No | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

| | |
|---------------|--------|
| Tipus de fons | PROPIS |
|---------------|--------|

| | |
|---------------|--|
| Observacions: | |
|---------------|--|

| |
|--------------------------|
| Despesa aprovada |
| |
| Data: 20 de juny de 2024 |

Sr. Xavier Mambrilla
Director Econòmic

NOTA 1: Aquest document s'incorpora per duplicat a l'expedient de contractació, d'una banda s'incorpora el document signat per la persona competent i, d'altra banda en atenció al que es disposa a l'article 5.1.c del Reglament General de Protecció de Dades, el document anonimitzat per tal que amb la seva publicació no es vulneri el dret a la protecció de les dades de caràcter personal que hi pugui contenir".

NOTA 2: A tots els efectes, es considera que la data d'aquest document és la que figura al final del mateix.

NOTA 3: Amb la signatura del present document, el/s la sotasignat/s declara/en que no existeix conflicte d'interès en la pròpia actuació professional. Així mateix, declara que coneix les seves obligacions, segons consta el Codi de Bon govern aprovat per la Fundació Privada de l'Hospital de la Santa Creu i Sant Pau.



HOSPITAL DE LA
SANTA CREU I
SANT PAU
FUNDACIÓ PRIVADA