



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O. Provveditorato-Economato/2
Tel. 0971.310549 (segreteria) - FAX 0971.310296
e-mail: protocollo@pec.aspbasilicata.net

Prot. n. 20140037526/2

Potenza, li 17 MAR 2014

AVVISO

OGGETTO

**PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE
DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA DELL’AZIENDA SANITARIA
LOCALE DI POTENZA.**

Si comunica che, a seguito del perfezionamento della procedura di gara sul portale SIMOG dell’AVCP, l’importo del contributo a carico del partecipante è risultato pari a € 0 (zero).

Pertanto, il pagamento del contributo di € 70,00, che il concorrente avrebbe dovuto comprovare con la presentazione del documento di cui al punto A.3 richiesto, a pena di esclusione, all’articolo 13 del Disciplinare di gara, non è più dovuto.

F.TO IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
Dott. Antonio Pennacchio