



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0058726
DATA: 12/05/2017
OGGETTO: AVVISO RISERVATO ALLE COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Rosanna Campa

CLASSIFICAZIONI:

- [05-01-08]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0058726_2017_Lettera_firmata:	6D469C531306E19855A5ED23C7F6E31AD38276D520B6F55C2139DB6C1436E3FF
PG0058726_2017_Allegato1:	E5BAD40F8315E002CFFBC73038F8A0AF5EE4BD3836957E378EB9668172348667



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



UO Servizio Acquisti Metropolitan (SC)

Operatori Economici vari
Loro Sedi

OGGETTO: AVVISO RISERVATO ALLE COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B

AVVISO RISERVATO ALLE COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO B

L'Azienda Usl di Bologna intende attivare il servizio relativo all'attività di bar-tavola fredda da svolgersi presso il chiosco esterno all'Ospedale di San Giovanni in Persiceto.

L'esercizio dovrà osservare i seguenti orari di apertura:

dal lunedì al venerdì: dalle ore 6.30 alle ore 19.00

sabato e prefestivi: dalle ore 6.30 alle ore 14.30

L'attuale volume di vendita è stimabile in una media giornaliera di 373 scontrini, mensile di 8.646 scontrini.

Il canone da riconoscere all'Azienda Usl di Bologna è in via di definizione.

Si riserva tale avviso alle cooperative di tipo B interessate alla selezione per l'affidamento del servizio in oggetto.

Le manifestazioni d'interesse, redatte sull'allegato modulo, dovranno pervenire entro e non oltre il giorno 31/5/2017 all'indirizzo di posta certificata: servizio.acquisti@pec.ausl.bologna.it

Le manifestazioni d'interesse inviate non vincolano in alcun modo il proponente.

Firmato digitalmente da:

Rosanna Campa

Responsabile procedimento:
Giorgio Maria Bianconi

Modulo per MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Gestione bar-tavola fredda da svolgersi presso il chiosco esterno all'Ospedale di San Giovanni in Persiceto.

Il/La sottoscritto/a _____ (denominazione del dichiarante)
nato/a a _____, il _____
in qualità di legale rappresentante di _____ (impresa
individuale, società, ente, etc.) con sede legale in _____
via _____ n. _____
codice fiscale/partita IVA _____
tel. _____ pec _____ iscritto/a al
Registro della CCIAA di _____, al numero _____

DICHIARA

di essere interessato/a allo svolgimento del servizio in oggetto.

Data _____

Firma _____