



**Code der Ausschreibung**

**AOV/SUA-SF 20/2018**

**Codice gara**

**AOV/SUA-SF 20/2018**

**Erkennungscode CIG: 74757185A6**

**Codice CIG: 74757185A6**

**Klarstellung Nr. 17**

**Chiarimento n. 17**

**Frage Nr. 17**

Es wird um Bestätigung ersucht, dass die  
Verpflichtungserklärung, im Falle des  
Zuschlags die definitive Kaution zu  
überweisen, zugunsten des:

**Domanda n. 17**

Si chiede di confermare che la dichiarazione  
di impegno a versare la cauzione definitiva in  
caso di aggiudicazione debba essere  
intestata a:

**SÜDTIROLER SANITÄTSBETRIEBES**

**Sparkassenstraße 4, 39100 Bozen**

**AZIENDA SANITARIA ALDO ADIGE**

**via Cassa di Risparmio 4, 39100 Bolzano**

ausgestellt werden muss.

**Antwort Nr. 17**

Es wird bestätigt.

**Risposta n. 17**

Si conferma.