

ALLEGATO 1

Spett. **ASL ROMA 5**
Via Acquaregna, 1 - 15
00019 Tivoli - Italia

da trasmettere esclusivamente via PEC: protocollo@pec.aslromag.it

Istanza per la manifestazione di interesse e dichiarazioni requisiti di ammissione

OGGETTO: Servizio di assistenza e manutenzione correttiva ed evolutiva ed assistenza specialistica al sistema informatico di pronto soccorso "Gipse" della ASL ROMA 5

Il sottoscritto

Nato il a C.F.

Residente in

Cittadinanza

Telefono: fax: e-mail:

In qualità di (carica sociale)

Della ditta

Codice fiscale n. e con partita IVA n

VISTO

L'avviso esplorativo atto a rappresentare la propria manifestazione di interesse a partecipare alla procedura in oggetto, pubblicato dall'Azienda Sanitaria Locale Roma 5 sul proprio sito web in data 14/12/2020;

DICHIARA

Di manifestare l'interesse a partecipare alla gara informale per la scelta dell'affidatario per il servizio in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, **consapevole** della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, **dichiara che i fatti, stati e qualità riportati nei seguenti punti corrispondono a verità:**

- a) L'iscrizione dell'impresa nel Registro Imprese della Camera di Commercio di, o analogo Registro dello Stato di appartenenza, n° Registro Imprese:, n° REA:, per attività inerenti l'oggetto della procedura **(in allegato copia autenticata)**;

- b) di non versare in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016;
- b) di non essere con alcuna impresa partecipante alla procedura in oggetto in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 c.c. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, che renda le offerte imputabili ad un unico centro decisionale;

OVVERO

Di essere con le seguenti imprese partecipanti alla procedura in oggetto (indicare denominazione, ragione sociale, codice fiscale e sede)

.....in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 c.c. o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, senza che ciò comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, e di allegare, a dimostrazione di ciò, la documentazione utile in apposita busta chiusa e sigillata;

- d) Di essere in possesso di tutti i seguenti requisiti:
1. L'Azienda è in possesso di documentata esperienza decennale in ambito "Gestione Software clinico sanitari" relativamente allo sviluppo ed alla proprietà di applicativi in tale settore **(in allegato documentazione in copia autentica)**;
 2. L'Azienda ha in organico personale qualificato nel profilo di tipo tecnico/professionale/giuridico con documentata esperienza decennale di cui al punto precedente **(in allegato documentazione in copia autentica)**;
 3. L'Azienda, in relazione alle esigenze che si dovessero presentare in corso di gestione, è in grado di mettere a disposizione le seguenti figura professionali:
 - ❖ Consulente Esperto in materia normativa/legislativa;
 - ❖ Consulente Organizzativo;
 - ❖ Specialista software applicativo (esperto del dominio applicativo);
 - ❖ Programmatore.
 4. Specifica attestazione da cui si evince che l'operatore economico rientra in almeno una delle condizioni di seguito elencate:
 - Di essere in possesso di specifica autorizzazione e certificazione della società produttrice del software ad effettuare interventi manutentivi sul software oggetto della presente consultazione **(in allegato documentazione in copia autentica)**;
 - Di essere in possesso di personale tecnico abilitato e certificato dalla società di cui al punto precedente, ad effettuare interventi manutentivi sul software oggetto della presente consultazione **(in allegato documentazione in copia autentica)**;
 - Di avere la piena disponibilità dei file sorgenti dei software oggetto del servizio di assistenza e manutenzione sopra elencati, di proprietà della società Dedalus Italia S.p.A., con diritto di apportare modifiche agli stessi e con anche l'autorizzazione alla eventuale rivendita di licenze d'uso dei software, rilasciata dalla società produttrice dei software **(in allegato documentazione in copia autentica)**

(Si rammenta che dichiarazioni generiche non saranno prese in considerazione)

f) di voler ricevere ogni comunicazione in merito alla procedura in oggetto al seguente n. di fax
..... e/o PEC

Si allega, altresì, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

(Data e luogo)

(Firma leggibile)

