

**DIREZIONE STRATEGICA AZIENDALE**  
**UOC IT.**  
tel. +39 0774 701 162 – 107  
e-mail [innovazione.tecnologica@aslroma5.it](mailto:innovazione.tecnologica@aslroma5.it)

## Allegato 1

**OGGETTO: AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 77 DEL D. LGS. 36/2023** riguardante l'affidamento del servizio di manutenzione, supporto, consulenza ed assistenza sul software “Modulab” per la Gestione dei Laboratori aziendali di Patologia Clinica”, della durata complessiva di mesi 24

### MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

Al fine di partecipare alla selezione per l'affidamento del servizio in oggetto,

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della

ditta \_\_\_\_\_, ai

senso degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 76 del citato D.P.R.,

### **DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI REQUISITI:**

#### **Requisiti di carattere generale:**

di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e segg. del D.Lgs 36/2023.

#### **Requisiti di idoneità professionale:**

di essere in possesso di certificato di iscrizione al Registro della Camera di commercio, industria, artigianato e agricoltura per attività inerenti la presente procedura.

#### **Capacità economico-finanziaria:**

di essere in possesso di un fatturato globale, con riferimento agli ultimi tre esercizi finanziari approvati, pari ad euro

(Indicazione dei fatturati realizzati nei tre esercizi)

La ditta dichiara di essere regolarmente iscritta al portale Acquistinretepa e al portale regionale STELLA.

### Capacità tecniche e professionali:

La ditta dichiara di aver realizzato, nell'anno precedente all'invio della presente documentazione, le seguenti n. 3 servizi analoghi a quelle oggetto della presente procedura per conto di enti pubblici nel triennio 2021/2023 (Indicazione dei committenti, della tipologia dei servizi, dei periodi, degli importi)

Committente: .....

Tipologia di servizio: .....

Periodo: dal al .....

Importo:

Committente:

Tipologia di servizio: .

Periodo: dal al .....

Importo:

Committente:

Tipologia di servizio: .

Periodo: dal al .....

Importo:

La Ditta dichiara inoltre:

- a) possedere documentata esperienza in ambito sanitario relativamente allo sviluppo ed alla proprietà di applicativi nello specifico settore oggetto della presente indagine;
- b) disporre nel proprio organico di personale qualificato nel profilo di tipo tecnico/professionale/giuridico, con documentata esperienza decennale di cui al punto precedente.
- c) disporre, in relazione alle esigenze che si dovessero presentare in corso di gestione del software di cui sopra, delle seguenti figure professionali:
  - Consulente Organizzativo;
  - Specialista software applicativo (esperto del dominio applicativo);
  - Programmatore.
- d) rientrare in almeno una delle condizioni di seguito elencate:
  - essere in possesso di specifica autorizzazione della società produttrice del software ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione;
  - essere in possesso di personale tecnico abilitato dalla società produttrice del software di cui al punto precedente, ad effettuare interventi di manutenzione sui software oggetto della presente consultazione;
  - avere la piena disponibilità dei file sorgenti dei software oggetto del servizio di assistenza e manutenzione su elencato, di proprietà della Instrumentation Laboratory S.p.A, con diritto di apportare modifiche allo stesso e con anche l'autorizzazione alla eventuale rivendita di licenze dei software rilasciata dalla società produttrice del software.

[Si precisa che i requisiti devono essere posseduti alla data di presentazione dell'offerta. Il concorrente è tenuto ad esibire la documentazione probatoria a conferma di tale dichiarazione.]

L'Operatore economico (firmato digitalmente)

**Avvertenza: Allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore.**