



# DIREZIONE STRATEGICA AZIENDALE UOC I.T.

tel. +39 0774 701 162 – 107 e-mail innovazione.tecnologica@aslroma5.it

## Allegato I

OGGETTO: AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO AI SENSI DELL'ART. 77 DEL D. LGS. 36/2023 riguardante l'affidamento della fornitura di terminali rilevazione presenze, a doppia tecnologia RFID e banda magnetica, integrabili con il sistema di monitoraggio terminali denominato "Visual Access Manager", oltre badge bianchi e dispositivo di scrittura chip.

#### **MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Al fine di partecipare all	a selezione per l'af	ffidam	ento del se	ervizio	in oggette	Ο,	
Il sottoscritto/a	nato/a a						il
	C.F						residente a
	indirizzo					n. civ	vico
cap	·,	in	qualità	di	legale	rappresentante de	lla
d itta							, ai
sensi degli artt. 46 e 47 d	del D.P.R. n. 445/20	000, c	onsapevole	delle	sanzioni p	enali previste per il ca	aso di dichiarazio
mendaci, come stabilito	dall'art. 76 del cita	ato D	P.R.,				
DICHIARA DI POSS	EDERE I SEGU	ENT	I				
REQUISITI: Requisit	i di carattere ge	nera	le:				
di non trovarsi in alcuna	delle cause di esc	lusior	ne di cui agl	li artt.	94 e segg	. del D.Lgs 36/2023.	
Requisiti di idoneità	professionale:						
di essere in possesso d	i certificato di iscr	rizione	e al Registr	o dell	a Camera	di commercio, indu	stria, artigianato
agricoltura per attività i	nerenti la presente	proc	edura.				
Capacità economico	-finanziaria:						
di essere in possesso di euro	un fatturato globa	le, co	n riferimen	ito agli	i ultimi tre	e esercizi finanziari ap	pprovati, pari ad
(Indicazione dei fatturat	i realizzati nei tre	eserci	zi)				

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

**Asl Roma 5** Via Acquaregna 1/15 00019 Tivoli



## 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:

- di possedere documentata esperienza in ambito sanitario relativamente alla fornitura di terminali rilevazione presenze
- di possedere documentate esperienze di integrazione, positivamente collaudata, di terminali rilevazione presenze con il sistema di monitoraggio terminali denominato "Visual Access Manager"

[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.