

**AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO
PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE E
GESTIONE DI UN SERVIZIO DAS (DISTRIBUTED ANTENNA SYSTEM) MULTI OPERATORE
PER IL POTENZIAMENTO E L'OTTIMIZZAZIONE DEL SEGNALE RADIOMOBILE
ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE SANITARIE DELL'ASL DI FROSINONE CHE CONSENTA LE
FUNZIONALITÀ "INDOOR"**

Ai sensi dell'art. 66 del D. Lgs. n. 50/2016, viste anche le Linee Guida n. 14 di attuazione del D. Lgs. n. 50/2016, approvate dal Consiglio dell'ANAC con deliberazione n. 161 del 06/03/2019, - l'ASL di FROSINONE si prefigge, con il presente avviso, di acquisire le manifestazioni di interesse per la realizzazione e gestione di un Servizio DAS (Distributed Antenna System) multi operatore per il potenziamento e l'ottimizzazione del segnale radiomobile all'interno delle strutture sanitarie dell'ASL di Frosinone che consenta le funzionalità "Indoor".

ARTICOLO 1: OGGETTO

L'Azienda Asl Frosinone, al fine di migliorare l'accesso ai servizi digitali da parte dei cittadini e degli operatori presso le proprie strutture ha intenzione di mettere in atto con gli operatori del mercato accordi non onerosi di concessione di aree (locali tecnici, cavedi, spazi per il passaggio di cavi e il posizionamento di antenne e apparati trasmissivi) necessarie alla realizzazione di un sistema distribuito di antenne DAS (Distributed Antenna System), consistente in una infrastruttura tecnologica multi operatore per la diffusione, il potenziamento e ottimizzazione del segnale radiomobile all'interno degli Edifici della stessa Asl FR, che sarà messa a disposizione degli Operatori di telefonia mobile e comunicazioni elettroniche ai fini della diffusione del segnale telefonico, a titolo esemplificativo con le tecnologie GSM, UMTS, LTE e successivi futuri aggiornamenti. L'intervento è altresì finalizzato a consentire all'Azienda l'implementazione di una propria rete 5G.

In particolare oggetto dell'intervento sono:

- P.O. F. Spaziani di Frosinone;
- P.O. S. Benedetto" di Alatri";
- P.O. S. Scolastica" di Cassino";
- P.O. "Ospedale SS. Trinità" di Sora;
- Case della Comunità in corso di realizzazione;
- Ospedali di Comunità in corso di realizzazione;
- Centrali Operative Territoriali in corso di realizzazione;
- Case della Salute in corso di realizzazione;

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

UOC PATRIMONIO E SICUREZZA
tel. 0775/882 2142-2141-2143
email: uocpatrimonioesicurezza@aslfrosinone.it
pec: protocollo@pec.aslfrosinone.it



ARTICOLO 2: MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

I soggetti interessati a partecipare alla presente procedura devono presentare:

1. apposita istanza/offerta preliminare debitamente firmata digitalmente dal legale rappresentante o dal procuratore, redatta secondo il fac-simile allegato al presente avviso (allegato A);
2. una scheda tecnico/economica descrittiva dei servizi che intendono offrire al fine di consentire alla stazione appaltante di valutare la congruità del prodotto stesso rispetto alle proprie necessità;
3. l'elenco delle pregresse esperienze maturata in realizzazioni analoghe nel modo sanitario.

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire entro e non oltre 15 gg. dalla pubblicazione del presente avviso sul sito web aziendale, al seguente indirizzo di posta certificata: protocollo@pec.aslfrosinone.it

La comunicazione a mezzo PEC dovrà recare il seguente oggetto: "INDAGINE DI MERCATO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DI UN SERVIZIO DAS (DISTRIBUTED ANTENNA SYSTEM) MULTI OPERATORE PER IL POTENZIAMENTO E L'OTTIMIZZAZIONE DEL SEGNALE RADIOMOBILE ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE SANITARIE DELL'ASL DI FROSINONE CHE CONSENTA LE FUNZIONALITÀ "INDOOR"".

L'ASL FR si riserva la possibilità di richiedere integrazioni ed informazioni aggiuntive rispetto a quanto comunicato.

L'invio della candidatura è a totale ed esclusivo rischio del mittente e rimane esclusa ogni responsabilità dell'Amministrazione ove, per qualsiasi motivo, l'istanza non pervenga entro il previsto termine di scadenza all'indirizzo di destinazione. Il termine di presentazione della candidatura è perentorio e farà fede la data e l'orario indicati dal sistema di posta elettronica certificata. A pena di nullità, la dichiarazione di manifestazione di interesse dovrà essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell'impresa interessata, corredata da copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente in corso di validità. In alternativa, è ammessa la sottoscrizione mediante firma digitale, sempre accompagnata da copia di un documento di riconoscimento. Non sono ammesse candidature aggiuntive o sostitutive pervenute dopo la scadenza del termine di ricezione indicato nel presente Avviso.

AVVERTENZE

Il presente Avviso è finalizzato esclusivamente all'acquisizione di manifestazioni di interesse per favorire la partecipazione e la consultazione del maggior numero possibile di Operatori Economici, nel rispetto dei principi di concorrenza, parità di trattamento, non discriminazione, trasparenza e proporzionalità.

Le eventuali manifestazioni di interesse presentate non sono in alcun modo vincolanti per l'Azienda Sanitaria che, a proprio insindacabile giudizio, si riserva la facoltà in qualsiasi momento di sospendere, modificare o annullare la presente indagine conoscitiva.

Si precisa, in particolare, che la partecipazione a detta indagine non determina aspettative né diritto alcuno e non rappresenta invito a proporre offerta, né impegna a nessun titolo la stazione appaltante nei confronti degli operatori economici interessati, restando altresì fermo che l'acquisizione di quanto necessario alla fornitura oggetto della presente consultazione è subordinata ad apposita procedura che sarà eventualmente

2

ASL FROSINONE
Via A. Fabi snc
03100 Frosinone

Tel. 0775.8821
www.asl.fr.it
p.iva 01886690609

UOC PATRIMONIO E SICUREZZA
tel. 0775/882 2142-2141-2143
email: uocpatrimonioesicurezza@aslfrosinone.it
pec: protocollo@pec.aslfrosinone.it



espletata ai sensi del D.lgs. n. 50/2016.

Si indica quale responsabile del procedimento il Dott. Francesco Cerilli, al quale potranno essere richieste eventuali informazioni e chiarimenti al n. tel. 0775-8822395 oppure via mail all'indirizzo: francesco.cerilli@aslfrosinone.it.

Il presente avviso viene pubblicato su sito web dell'Azienda Sanitaria di Frosinone (www.asl.fr.it).

Il Dirigente

Dott. Francesco Cerilli
FRANCESCO CERILLI
DOTTORE
DIRIGENTE
AMMINISTRATIVO
21.03.2023 15:05:16
GMT+01:00



Il Direttore

UOC Patrimonio e Sicurezza

Ing. Mauro Palmieri

MAURO
PALMIERI

21.03.2023

15:06:00

GMT+01:00



ALLEGATO A

Spett. **ASL FROSINONE**
Via A. Fabi Snc
03100 FROSINONE

da trasmettere esclusivamente via PEC; protocollo@pec.aslfrosinone.it

Istanza per la manifestazione di interesse e dichiarazioni requisiti di ammissione

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO DI INDAGINE DI MERCATO PER LA RICEZIONE DI MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DI UN SERVIZIO DAS (DISTRIBUTED ANTENNA SYSTEM) MULTI OPERATORE PER IL POTENZIAMENTO E L'OTTIMIZZAZIONE DEL SEGNALE RADIOMOBILE ALL'INTERNO DELLE STRUTTURE SANITARIE DELL'ASL DI FROSINONE CHE CONSENTA LE FUNZIONALITÀ "INDOOR"

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 dalla ASL di Frosinone sul proprio sito web in data xx.xx.xxxx.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

a partecipare alla gara in oggetto.

DICHIARA

di presentare la propria candidatura come

- o IMPRESA SINGOLA _____
- o R.T.I. _____
- o ALTRO _____



Dichiara inoltre che l'impresa che rappresenta è abilitata sul MEPA

Sì No

se SI, indicare il bando e la categoria merceologica per cui è stata ottenuta l'abilitazione:

Bando (riportare) _____ (categoria merceologica) _____

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;
- 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;
- c) di aver eseguito negli ultimi tre anni almeno una fornitura analoga con quello richiesto dal presente bando in favore di soggetti pubblici e/o privati;
- d) di essere in possesso di certificazione UNI EN ISO 9001:2015 in corso di validità per il relativo settore;
- e) di aver il DURC in regola con validità al (completare con la data di scadenza del proprio DURC, che non potrà essere inferiore alla data di scadenza della pubblicazione del presente avviso)
- f) di voler ricevere ogni comunicazione in merito alla procedura in oggetto al seguente indirizzo PEC
.....

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

(Data e luogo)

(Firma leggibile)

