

Allegato 2

(DA RIPRODURRE SU CARTA INTESATA – NON SCRIVERE A MANO SUL PRESENTE FAC – SIMILE)

Spett. le ASP Frosinone
Viale Mazzini, 133
03100 Frosinone
aspfrosinone@pec.it

AVVISO DI RICERCA DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE MANIFESTAZIONI DI INTERESSE NON VINCOLANTI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CONSULENZA INFORMATICA DELL’ASP FROSINONE - OFFERTA ECONOMICA.

Il sottoscritto _____ (CF _____ e P.Iva _____), con studio in _____, tel _____ fax _____ pec _____
oppure

La Società _____ (CF _____ e P.Iva _____) in persona del legale rappresentante pt. _____, con sede legale in _____, tel _____ fax _____ pec _____

in qualità di **consulente informatico** ed esperto che è a conoscenza della normativa nazionale e regionale dell’ASP Frosinone, quale ente pubblico non economico,

PRESENTA

la seguente offerta relativamente all’attività di consulenza contabilità e bilancio per l’esercizio 2024:

- acquisto dominio professionale avanzato www.aspfrosinone.it con 1 gb di ram, antispam, antimaleware e disaster recovery;
- acquisto 15 GB di ram aggiuntiva;
- assistenza, manutenzione e aggiornamento del sito web www.aspfrosinone.it (*specificare il parametro orario*);
- rendicontazione mensile delle ore di assistenza utilizzate con relativa motivazione e/o pre-autorizzazione;
- aggiornamento circa gli obblighi derivanti dal D.Lgs. 33/2012;
- assistenza in remoto agli operatori ASP;
- comunicazione circa adempimenti previsti dalle vigenti normative
- _____
- _____

OFFRE (IN CIFRE E LETTERE) *specificare importo lordo ed eventuali oneri e spese*

come compenso annuo omnicomprendivo delle prestazioni dettagliate da corrispondersi in rate:

- mensili;
- trimestrali;
- annuali.

Distinti saluti,

[luogo e data]

[sottoscrizione]