

**ALLEGATO C - PREVENTIVO****ATS della Città Metropolitana di Milano**Corso Italia 52
20122 Milano**OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO AVENTE AD OGGETTO IL SERVIZIO DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE PER INTEGRAZIONE CON AZURE AD.**

Il sottoscritto _____, C.F.

_____, in qualità di

_____ dell'impresa (Ragione sociale)

con sede legale in via _____ n. _____,

città _____ cap. _____ prov. _____,

telefono _____ indirizzo di posta certificata

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

DICHIARA

1. di voler formulare il seguente preventivo di spesa:

SERVIZIO RICHIESTO	PREZZO STIMATO (IVA ESCLUSA)	PREVENTIVO (IVA ESCLUSA)
ANALISI, PROGETTAZIONE, REALIZZAZIONE E COLLAUDO DI UNA SOLUZIONE APPLICATIVA PER L'INTEGRAZIONE CON LA PIATTAFORMA DI AUTENTICAZIONE MICROSOFT AZURE ACTIVE DIRECTORY (AD) DI ATS DELLE CINQUE APPLICAZIONI ALISEO HCM, MYALISEO, PORTALE ESTERNO FORMAZIONE (PER DOCENTI)	12.000,00 €	

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE GARE

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2381 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it - PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

INTERNI), VTR CLIENT, VTR BACK OFFICE, FORNITE IN LICENZA D'USO		
ASSISTENZA E MANUTENZIONE ORDINARIA DELLA SOLUZIONE APPLICATIVA SUDETTA FINO AL 31/12/2022	2.400,00 €	

DICHIARA ALTRESI'

1. che il presente preventivo è irrevocabile ed impegnativa sino al 180 (centottantesimo) giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;
2. che il presente preventivo non vincolerà in alcun modo l'Amministrazione;
3. di fornire, in caso di affidamento, la fornitura oggetto del presente avviso alle modalità e condizioni minime stabilite nel Documento Unico di Procedura;
4. che il preventivo formulato è omnicomprensivo di quante le prestazioni accessorie (trasporto, consegna, etc.).

Firma Digitale