ASL Cagliari

Direzione Generale
Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche

ASL8
Prot. 2016/24477 del 07/03/2016 ore 15.26
Mitt.: Sistemi Informativi e Tecnologie ...
Dest.: TELECOM ITALIA DIREZIONE CORPORAT..
Class.: 1.4.6. Fasc.: 86 del 2016

Spett. Telecom Italia SPA
ITC Solutions & Service SpA
Gestione Convenzioni
Viale Parco dei Medici, 61
00148 ROMA

OGGETTO: **Trasmissione Richiesta Progetto Preliminare.**

Si trasmette, in allegato, la Richiesta Progetto Preliminare, convenzione CONSIP Reti Locali 5.

Distinti saluti

Ing.Marco Galisai

ASL Cagliari

ASL 8 Cagliari
Sede: Via Piero della Francesca 1 - 09047 selargius
c.f.e p. iva: 02261430926
www.aslcagliari.it

Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche
Via Romagna n. 16, Cittadella della Salute
Cagliari
T.07047443600
F. 07047443694

Il presente allegato è composto di n° 5 fogli di n° 5 pagine.
Il Responsabile del Servizio Informatico
(Ing. Marco Galisai)

ALLEGATO ALLA DELIBERAZIONE

N. 585 DEL 10 GIU. 2016

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO *Dott.ssa Antonella Carrera*
IL DIRETTORE SANITARIO *Dott. Pier Paolo Pani*
IL COMMISSARIO STRAORDINARIO *Dott.ssa [illegible]*

ALLEGATO "B"
alla DELIBERA n° ____ del ____

(da inviare via FAX su carta intestata dell'Amministrazione compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata con data e numero di protocollo)

CONVENZIONE CONSIP RETI LOCALI 5

RICHIESTA PROGETTO PRELIMINARE

Protocollo

Spett.le
Telecom Italia S.p.A.
ICT Solutions & Service Platforms
Gestione Convenzioni
Viale Parco dei Medici 61, 00148 – Roma
fax 800.333.669

AMMINISTRAZIONE
Denominazione e Codice Fiscale ASL 8 CAGLIARI PIVA/CF: 02261430926
Via/Piazza e numero civico, CAP, Comune, Provincia Via Piero della Francesca, 1 CAP 09047 Selargius (Cagliari)

RICHIEDENTE
Nome Cognome *Marco Galisai*
Posta elettronica *marco.galisai@asl8cagliari.it*
Telefono fisso/mobile e fax *Tel.: 07047443603 Fax: 07047443694 Cel: 3386570799*
Qualifica *Responsabile Servizio Sistemi Informativi e Tecnologie Informatiche*

richiede la redazione del *"Progetto e del Preventivo Economico Preliminare"*.

ALLEGATI: modulo delle informazioni generali

(Luogo) CAGLIARI, (Data) 07/03/2016

L'Amministrazione
(timbro e firma)

ASL 8 Cagliari
SERVIZIO SISTEMI INFORMATIVI E TECNOLOGIE INFORMATICHE

2

(da inviare via FAX su carta intestata dell'Amministrazione compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata con data e numero di protocollo)

REFERENTE TECNICO DELL'AMMINISTRAZIONE
Nome Cognome *Mauro Gaviano*
Posta elettronica *maurogaviano@asl8cagliari.it*
Telefono fisso/mobile e fax *Tel.: 07047443601 Fax: 07047443694 Cel: 3665612323*
Qualifica **REFERENTE TECNICO**

INFORMAZIONI GENERALI (vedi note di compilazione)

Fornitura e realizzazione dorsale in Fibra Ottica Postazione 118 PO Marino Viale Poetto Cagliari

Fornitura e realizzazione dorsale in Fibra Ottica Hospice PO Businco Via Jenner Cagliari

Fornitura e realizzazione dorsale in Fibra Ottica Padiglioni PO SS Trinità Via Is Mirrionis Cagliari

Fornitura e installazione cassetti ottici

Attestazione fibre ottiche e certificazione impianto

(da inviare via FAX su carta intestata dell'Amministrazione compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata con data e numero di protocollo)

(da inviare via FAX su carta intestata dell'Amministrazione compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata con data e numero di protocollo)

NOTE DI COMPILAZIONE
INFORMAZIONI GENERALI DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI SOPRALLUOGO

A titolo esemplificativo, si riportano un elenco di informazioni derivanti dall'analisi dei requisiti e dalle caratteristiche dei locali necessarie per dimensionare il progetto:

- identificazioni delle sedi coinvolte (indirizzo e numero civico);
- indicare indirizzo, numero civico e referente della sede (nome, cognome, indirizzo di posta elettronica, telefoni fisso e mobile);
- fornire le eventuali planimetrie delle aree di lavoro, dei locali, degli edifici e del sistema esistente;
- indicare il numero di prese da installare, esplicitando se si tratta di estensione del cablaggio ad un intero immobile o a parte di esso;
- indicare la dislocazione dei locali e dei punti adibiti ad ospitare gli armadi e le scatole di derivazione;
- fornire l'elenco delle tipologie di apparati già utilizzati, quali switch, access point e apparati passivi;
- indicare la necessità di apparati attivi e/o passivi di nuova fornitura, comprensivi dei servizi inclusi nel costo;
- indicare la necessità di servizi aggiuntivi a completamento della fornitura e sulla base delle proprie esigenze.
- Indicare se già è stata utilizzata una precedente convenzione Consip Lan.