

**Breve descrizione dell'iniziativa**

Oggetto della presente rilevazione è reperire informazioni utili all'indizione della procedura di gara per la **"FORNITURA DI SERVIZI DI FONIA SU RETI FISSE"** da destinare alle *Aziende Sanitarie ed Ospedaliere ed Enti della Regione Toscana*.

Le funzionalità sono specificate nell'allegato 1 "Bozza di Capitolato Tecnico" dell'avviso: al riguardo si chiede di formulare eventuali osservazioni e/o evidenziare eventuali criticità, rispondendo ai seguenti quesiti:

**QUESTIONARIO**

1. Si chiede di fornire una breve descrizione della Vostra azienda specificando in particolare i principali settori di mercato in cui è specializzata.

**Risposta:**

---



---



---



---

2. Si richiede di voler indicare quali tipologie di forniture/ servizi sono commercializzati dalla Vostra Azienda.

**Risposta:**

---



---



---



---

3. Si chiede di indicare il fatturato medio annuo complessivo della Vostra Azienda relativo agli ultimi tre anni nel settore oggetto della presente CPM, nonché la Vostra quota di mercato rispetto al totale Italia (eventuale).

**Risposta:**

|                  | 2020 | 2021 | 2022 |
|------------------|------|------|------|
| Fatturato        |      |      |      |
| Quota di mercato |      |      |      |

---



---



---



---

4. Il Vostro mercato attuale insiste sull'intero territorio nazionale oppure è limitato ad alcune aree geografiche? In quest'ultimo caso, indicare le Regioni sulle quali la Vostra azienda è presente.

**Risposta:**

---



---



---



---

5. Indicare se la base d'asta riportata nell'avviso sia congrua/sottostimata/sovrastimata (fleggare l'apposita casella)

**Risposta:**

☐ congrua

☐ sottostimata

☐ sovrastimata

6. Indicare se si rinvencono negli atti di gara degli elementi che non favoriscono la partecipazione (specificare sinteticamente tali elementi)

**Risposta:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. Indicare eventuali sistemi innovativi o di fonia IP applicabili alla fornitura

**Risposta:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. Si richiama l'attenzione sull'art. 6.3.1. "Finestra temporale di erogazione" della bozza di capitolato per eventuali osservazioni

**Risposta:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Altre osservazioni/suggerimenti

**Risposta:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Firma Legale Rappresentante OE<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Firma digitale o firma olografa e documento di identità allegato