

## UOC Acquisizione Beni e Servizi

**Il dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi  
in virtù della delega conferita con deliberazione N°232/2015  
HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE**

**N. 711 del 01/08/2022**

**OGGETTO: Affidamento, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett. b) del D. Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii., fornitura reagenti e materiale monouso da laboratorio a diverse Società. Fondi Lazio Innova cod. IFO 20/14/R/38, responsabile Paola Nisticò - CUP E82F20000220002. Fondi Ministero della Salute cod. IFO 20/01/R/16, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò - CUP H54I1901260001. Fondi Ministero della Salute cod. IFO 22/04/R/12, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò - CUP H85F21000600001. Fondi Lazio Innova cod. IFO 21/30/R/08, responsabile Dr. Maurizio Fanciulli - CUP H89C2100080007. Fondi Ricerca Corrente ISG 2022, Direttore Scientifico ISG, Prof. A. Morrone - CUP H55F21001650001.**

Esercizi/o 2022 - Conto 501010394 x † 54.254,10 - 501010395 x † 1.398,34 - 501010895 x † 886,94 - 501010393 x † 2.928,00 - 501010894 x † 857,66    Centri/o di costo 3051250 - 3051550 - 3051450

**- Importo presente Atto: € 60.325,04**

**- Importo esercizio corrente: € 60.325,04**

Budget

**- Assegnato: € Vedi Dettaglio Interno**

**- Utilizzato: € -**

**- Residuo: € -**

**Autorizzazione n°: 2022/140156.1814 - 140159.1815 - 140174.1816 - 140155.1817 - 140173.1818**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Acquisizione Beni e Servizi    Proposta n° DT-717-2022

**L'estensore**

**Barbara Filipponi**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi**

**Gianluca Moretti**



*Microambiente tuMorAle*” – Coordinatore IFO-IRE, cod. IFO 20/14/R/38, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò;

con deliberazione n. 144 del 03/02/2020 è stato accettato il finanziamento disposto dal Ministero della Salute erogato dai capofila Alleanza Contro il Cancro (A.C.C.) a favore dell’Istituto Regina Elena per la realizzazione del seguente progetto di Ricerca dal titolo: “*Progetto di ricerca su cellule CAR-T per patologie ematologiche maligne e per tumori solidi*”, cod. IFO 20/01/R/16, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò;

con deliberazione n.12 del 17/01/2022, è stato accettato il finanziamento disposto dal Ministero della Salute a favore dell’Istituto Regina Elena per la realizzazione dei seguenti progetti di ricerca “*Programma nazionale di oncologia personalizzata per gli IRCCS della rete Alleanza Contro il Cancro*”, cod. IFO 22/04/R/12, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò;

con deliberazione n. 2 del 07/01/2021 è stato accettato il finanziamento disposto dall’Associazione Italiana per la Ricerca sul Cancro (A.I.R.C.), a favore dell’Istituto Regina Elena per la realizzazione dei seguenti progetto di ricerca dal titolo: “*Role of Che-1 in transcriptional addiction of multiple myeloma*”, cod. IFO 21/30/R/08, responsabile Dr. Maurizio Fanciulli;

con nota Folium n. 14704 del 18/11/2021, del Direttore Scientifico I.S.G., munita di nulla Osta del Direttore Generale IFO, è stato autorizzato l’appostamento della Ricerca Corrente per l’anno 2022, medesimo importo della Ricerca Corrente ISG 2021 definitiva, di cui è responsabile il Direttore Scientifico ISG;

- Considerato che la Dr.ssa Paola Nisticò, Dr. Maurizio Fanciulli e la Dr.ssa Emanuela Camera, con diverse note, hanno richiesto l’acquisto di reagenti e materiale monouso da laboratorio, distribuiti in esclusiva dalle Società Aurogene S.r.l., Agilent Technologies Italia S.p.A., S.I.A.L. S.r.l., Bio-Techne S.r.l., Euroclone S.p.A., Prodotti Gianni S.r.l., Miltenyi Biotec S.r.l., Life Technologies Italia Fil. Life e Difa Cooper S.p.A., allegando la scheda di infungibilità di cui alla citata delibera n.358/2019, che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione, e la dichiarazione di esclusività agli atti della U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi controfirmate dal Direttore Scientifico;
- Preso Atto del parere favorevole del Direttore Scientifico IRE e Direttore Scientifico ISG, apposto in calce alle richieste citate;
- Accertata la disponibilità sui Fondi citati in premessa;

- Esperiti** i controlli sulle richieste presentate dai responsabili dei progetti;
- Ritenuto** necessario e opportuno affidare, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett. b) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., i prodotti indicati nelle allegate lettere di ordine, a seguito di invio telematico tramite NSO (Nodo Smistamento Ordini) della Regione Lazio, che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione, alle Società:
- Aurogene S.r.l. € 2.928,00 Iva compresa;
  - Agilent Technologies Italia S.p.A. € 1.790,97 Iva compresa;
  - S.I.A.L. S.r.l. € 869,74 Iva compresa;
  - Bio-Techne S.r.l. € 957,70 Iva compresa;
  - Euroclone S.p.A. € 1.593,33 Iva compresa;
  - Euroclone S.p.A. € 2.071,07 Iva compresa;
  - Prodotti Gianni S.r.l. € 1.481,08 Iva compresa;
  - Euroclone S.p.A. € 42.631,68 Iva compresa;
  - Aurogene S.r.l. € 638,88 Iva compresa;
  - Miltenyi Biotec S.r.l. € 2.174,65 Iva compresa;
  - Miltenyi Biotec S.r.l. € 857,66 Iva compresa;
  - Life Technologies Italia Fil. Life € 1.398,34 Iva compresa;
  - Difa Cooper S.p.A. € 886,94 Iva compresa;
- Considerato** che la relativa spesa complessiva di € 60.325,04 Iva compresa, graverà sui Fondi Lazio Innova cod. IFO 20/14/R/38 per € 47.828,95, responsabile Paola Nisticò, sui Fondi Ministero della Salute cod. IFO 20/01/R/16 per € 2.071,07, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò, sui Fondi Ministero della Salute cod. IFO 22/04/R/12 per € 5.211,74, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò, sui Fondi Lazio Innova cod. IFO 21/30/R/08 per € 2.928,00, responsabile Dr. Maurizio Fanciulli e sui Fondi Ricerca Corrente ISG 2022 per € 2.285,28, Direttore Scientifico ISG, Prof. A. Morrone, che presentano la necessaria disponibilità;
- Attestato** che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della legge 241/90, come modificata dalla legge 15/2005;

**Determina**



per i motivi di cui in narrativa che si intendono integralmente confermati di:

1) affidare, ai sensi dell'art. 63 comma 2, lett. b) del D. Lgs n.50/2016 e ss.mm.ii., i prodotti indicati nelle allegate lettere di ordine, a seguito di invio telematico tramite NSO (Nodo Smistamento Ordini) della Regione Lazio, che formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione, alle Società:

• Aurogene S.r.l.	€ 2.928,00 Iva compresa;
• Agilent Technologies Italia S.p.A.	€ 1.790,97 Iva compresa;
• S.I.A.L. S.r.l.	€ 869,74 Iva compresa;
• Bio-Techne S.r.l.	€ 957,70 Iva compresa;
• Euroclone S.p.A.	€ 1.593,33 Iva compresa;
• Euroclone S.p.A.	€ 2.071,07 Iva compresa;
• Prodotti Gianni S.r.l.	€ 1.481,08 Iva compresa;
• Euroclone S.p.A.	€ 42.631,68 Iva compresa;
• Aurogene S.r.l.	€ 638,88 Iva compresa;
• Miltenyi Biotec S.r.l.	€ 2.174,65 Iva compresa;
• Miltenyi Biotec S.r.l.	€ 857,66 Iva compresa;
• Life Technologies Italia Fil. Life	€ 1.398,34 Iva compresa;
• Difa Cooper S.p.A.	€ 886,94 Iva compresa;

2) far gravare la spesa complessiva di € 60.325,04 Iva compresa, sui Fondi Lazio Innova cod. IFO 20/14/R/38 per € 47.828,95, responsabile Paola Nisticò, sui Fondi Ministero della Salute cod. IFO 20/01/R/16 per € 2.071,07, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò, sui Fondi Ministero della Salute cod. IFO 22/04/R/12 per € 5.211,74, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò, sui Fondi Lazio Innova cod. IFO 21/30/R/08 per € 2.928,00, responsabile Dr. Maurizio Fanciulli e sui Fondi Ricerca Corrente ISG 2022 per € 2.285,28, Direttore Scientifico ISG, Prof. A. Morrone, che presentano la necessaria disponibilità;

**cod. IFO 20/14/R/38**

- assegnato:	€ 245.164,45
- utilizzato:	€ 183.084,94
- presente atto:	€ 47.828,95
- residuo:	€ 14.250,55

**cod. IFO 20/01/R/16**

- assegnato:	€ 340.000,00
- utilizzato:	€ 200.334,61
- presente atto:	€ 2.071,07
- residuo:	€ 137.594,32

**cod. IFO 22/04/R/12**

- assegnato:	€ 385.612,60
- utilizzato:	€ 91.579,11
- presente atto:	€ 5.211,74
- residuo:	€ 288.821,75

**cod. IFO 21/30/R/08**

- assegnato:	€ 161.000,00
- utilizzato:	€ 146.269,56
- presente atto:	€ 2.928,00
- residuo:	€ 11.802,44

**Ricerca Corrente ISG 2022**

- assegnato:	€	1.093.993,43
- utilizzato:	€	517.987,37
- presente atto:	€	2.285,28
- residuo:	€	573.720,78

3) attribuire il costo di produzione alla Contabilità Generale con imputazione al relativo Centro di Costo 3051250 – 3051450 - 3051550 – Conto 501010394 x € 54.254,10 - 501010395 x € 1.398,34 – 501010895 x € 886,94 – 501010393 x € 2.928,00 – 501010894 x € 857,66.

La UOC Acquisizione Beni e Servizi curerà tutti gli adempimenti per l'esecuzione della presente determinazione.

Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

**Gianluca Moretti**

Documento firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

**Nr. Ordine** S3 - 22000370 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 18/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** MILTENYI BIOTEC S.R.L. SOCIO UNICO

VIA PERSICETANA 2 D

40012 Calderara di Reno (BO)

Emilia- Italy

**Telefono** 051/6460411 **FAX** 051/6460499

**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** Z7D3731ECD

**CUP** E82F20000220002

**Note** OFFERTA N. 70321441-01 DEL 24/06/2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI, PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONE@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG

Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 20/14/R/38

**Responsabile** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Ente** LAZIO INNOVA (REGIONE LAZIO)

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502101970	&) 130-050-601 ANTI-FIBROPLAST MICROBEADS, HUMAN, 2ML	3051250	nr	1,00	622	0,00	622	622,00	22	758,84
010502101970	&) 130-091-376 MACS BSA STOCK SOLUTION 6 X 75 ML	3051250	nr	1,00	281	0,00	281	281,00	22	342,82
010502101970	&) 130-100-008 MACS TISSUE STORAGE SOLUTION, 100ML	3051250	nr	4,00	78.85	0,00	78.85	315,40	22	384,79
010502101970	&) 130-091-222 AUTOMACS RINSING SOLUTION 6 X 1,45 L	3051250	nr	1,00	148	0,00	148	148,00	22	180,56
010502101970	&) 130-095-929 TUMOR DISSOCIATION KIT, HUMAN	3051250	nr	1,00	416.1	0,00	416.1	416,10	22	507,64

**Totale Imponibile** 1.782,50

**Totale IVA** 392,15

**Totale** 2.174,65

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC



**Nr. Ordine** S3 - 22000371 / PSAR / 030.02

**Data Ordine** 18/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** MILTENYI BIOTEC S.R.L. SOCIO UNICO

VIA PERSICETANA 2 D

40012 Calderara di Reno (BO)

Emilia- Italy

**Telefono** 051/6460411 **FAX** 051/6460499

**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** ZA93731FE0

**CUP** E82F20000220002

**Note** OFFERTA N. 70321441-01 DEL 24/06/2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI, PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONE@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Economale IRE-ISG

Economale - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:30 e le ore 13:00 dal Lunedì al Venerdì presso Magazzino Economato, Via Fermo Ognibene 23/A,Piano 0. Contatti 06-52665631

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 20/14/R/38

**Responsabile** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Ente** LAZIO INNOVA (REGIONE LAZIO)

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
020800101970	&) 130-096-334 GENTLEMACS C TUBES (4X25)	3051250	nr	1,00	556	0,00	556	556,00	22	678,32
020800101970	&) 130-093-236 GENTLEMACS 25 M TUBES	3051250	nr	1,00	147	0,00	147	147,00	22	179,34

**Totale Imponibile** 703,00


**Totale IVA** 154,66

**Totale** 857,66

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC

N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	<b>IRE</b>  <b>ISG</b>
(Spazio Riservato)	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	

Data	30/06/2022
Dipartimento	DIPARTIMENTO RIDAIT
U.O. / Servizio richiedente	UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

### B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....



### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nistico*

**Dr.ssa Paola Nistico**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direzione Scientifica :

*Gennaro Ciliberto*  
**IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.**  
*(Prof. Gennaro Ciliberto)*

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

Non urgente

Programmabile

**Nr. Ordine** S3 - 22000369 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 18/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta AUROGENE SRL**

VIA DEI SALENTINI N.19

00185 ROMA (RM)

Lazio Italy

**Telefono** 06/64503362 **FAX** 06/62275842

**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** Z6A37317B8

**CUP** E82F20000220002

**Note** OFFERTA N. 1231/G DEL 04/07/2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI,  
PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONE@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG

Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 20/14/R/38

**Responsabile** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Ente** LAZIO INNOVA (REGIONE LAZIO)

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502101969	&) ANT-PC PLASMOCURE-ALTERNATIVE MYCOPLASMA REMOVAL AGENT 100MG (1ML)	3051250	nr	2,00	280,28	0,00	280,28	560,56	22	683,88

**Totale Imponibile** 560,56

**Totale IVA** 123,32

**Totale** 683,88

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC



N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	
(Spazio Riservato)	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
Data	05/07/2022	
Dipartimento	DIPARTIMENTO RIDAIT	
U.O. / Servizio richiedente	UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori	

**A) INFORMAZIONI SANITARIE**

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

**Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:**

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

**B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE**

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....



### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nistico*

**Dr.ssa Paola Nistico**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direzione Scientifica :

*Gennaro Ciliberto*

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

**IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.**  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Non urgente

Programmabile

1

**Nr. Ordine** S3 - 22000368 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 18/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** EUROCLONE S.P.A.

VIA FIGINO 20 22

20016 Pero (MI)

Lombardia Italy

**Telefono** 02/381951 **FAX** 02/33913713

**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** ZF33731763 **CUP** E82F20000220002

**Note** OFFERTA N. 416435/2022 DEL 12/07/2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI, PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONE@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG

Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 20/14/R/38

**Responsabile** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Ente** LAZIO INNOVA (REGIONE LAZIO)

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502101969	&) 10X1000334 10X GENOMICS - VISIUM SPATIAL FOR FFPE GENE EXPRESSION STARTER KIT, HUMAN TRANSCRIPTOME,	3051250	nr	1,00	33237	0,00	33237	33.237,00	22	40.549,14
010502101969	&) 10X1000194 10X GENOMICS - VISIUM ACCESSORY KIT, 1KIT	3051250	nr	1,00	1707	0,00	1707	1.707,00	22	2.082,54

**Totale Imponibile** 34.944,00

**Totale IVA** 7.687,68

**Totale** 42.631,68

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC



N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	
(Spazio Riservato)	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
Data	13/07/2022	
Dipartimento	DIPARTIMENTO RIDAIT	
U.O. / Servizio richiedente	UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori	

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

**Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:**

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

### B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....

### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nisticò*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nisticò*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nisticò*

**Dr.ssa Paola Nisticò**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

fondo in scadenza

*Gennaro Ciliberto*

Urgente

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.

(Prof. Gennaro Ciliberto)

Non urgente

Programmabile



**Nr. Ordine** S3 - 22000367 / PSAR / 020.01  
**Data Ordine** 18/07/22  
**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** PRODOTTI GIANNI S.R.L.  
 VIA QUINTILIANO N.30  
 20100 Milano (MI)  
 Lombardia Italy  
**Telefono** 02/5097.1 **FAX** 02-5097.266  
**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto** **Tetto-Assegnazione** null - null **Delibera** -  
**CIG** ZA63731739 **CUP** E82F20000220002  
**Note** OFFERTA N. PG-22-05293-ALDE DEL 07/07/2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI, PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONE@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG  
 Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A  
 00144 ROMA (RM)  
 Lazio Italy

**Progetto** 20/14/R/38

**Responsabile** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Ente** LAZIO INNOVA (REGIONE LAZIO)

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00  
**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502101969	&) AB124716-100UL RABMAB RABBIT MAB CLONE: EPR5367-76TO IGA	1000250	nr	1,00	565	0,00	565	565,00	22	689,30
010502101969	&) SPESE VARIE	1000250	nr	1,00	29	0,00	29	29,00	22	35,38
010502101969	&) AB138492-100UL RABMAB RABBIT MAB CLONE: EPR7785 TO COLLAGEN 1 (KNOCKOUT (KO) VALIDATED)	1000250	nr	1,00	620	0,00	620	620,00	22	756,40

**Totale Imponibile** 1.214,00  
**Totale IVA** 267,08  
**Totale** 1.481,08

IL COMPILATORE  
 BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
 DIRETTORE DELLA UOC

N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	<b>IRE</b>  <b>ISG</b>
(Spazio Riservato)		
	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
<b>Data</b>	<b>11/07/2022</b>	
<b>Dipartimento</b>	<b>DIPARTIMENTO RIDAIT</b>	
<b>U.O. / Servizio richiedente</b>	<b>UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori</b>	

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

**Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:**

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

### B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....

.....



### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nistico*

**Dr.ssa Paola Nistico**  
Responsabile UOSD

"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direzione Scientifica :

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

*Gennaro Ciliberto*  
IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  Urgente  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Non urgente

Programmabile

**Nr. Ordine** S3 - 22000372 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 19/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** EUROCLONE S.P.A.

VIA FIGINO 20 22

20016 Pero (MI)

Lombardia Italy

**Telefono** 02/381951 **FAX** 02/33913713

**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** ZBE37343EE **CUP** H54I19001260001

**Note** OFFERTA N. 416098/2022 DEL 06.07.2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI, PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONE@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG

Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 20/01/R/16

**Responsabile** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Ente** MINISTERO SALUTE A.C.C.

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010501101970	?) BK9664L CLEAVED CASPASE-3 (ASP175) (5A1E) RABBIT MAB 300UL	3051250	nr	1,00	1254.4	0,00	1254.4	1.254,40	22	1.530,37
010501101970	?) BK89369S BCL6 (E518I) RABBIT MAB 100UL	3051250	nr	1,00	443.2	0,00	443.2	443,20	22	540,70

**Totale Imponibile** 1.697,60

**Totale IVA** 373,47

**Totale** 2.071,07

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC



N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	<b>IRE</b>  <b>ISG</b>
(Spazio Riservato)	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
Data	07/07/2022	
Dipartimento	DIPARTIMENTO RIDAIT	
U.O. / Servizio richiedente	UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori	

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

### B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....

.....

### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nistico*

**Dr.ssa Paola Nistico**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direzione Scientifica :

*Gennaro Ciliberto*  
IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

Non urgente

Programmabile



**Nr. Ordine** S3 - 22000362 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 18/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** AGILENT TECHNOLOGIES ITALIA S.P.A.

via Piero Gobetti, 2

20063 Cernusco sul Naviglio (MI)

Lombardia Italy

**Telefono** 800012575 **FAX** 02-44386471

e **P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** ZDA37305DD **CUP** H85F21000600001

**Note** OFFERTA N. 4030290 DEL 07.07.2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI, PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONI@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG

Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 22/04/R/12

**Responsabile** DIRETTORE SCIENTIFICO IRE

**Ente** MINISTERO SALUTE VIA ACC

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502101968	&) M725901-2 MONOCLONAL MOUSE ANTI-HUMAN MUM1 PROTEIN, CLONE MUM1P - W01030709 2045532 CE-IVD	3051250	nr	1,00	899.3	0,00	899.3	899,30	22	1.097,15
010502101968	&) A042301-2 POLYCLONAL RABBIT ANTI-HUMAN IGG	3051250	nr	1,00	499.8	0,00	499.8	499,80	22	609,76
010502101968	&) SPESE GESTIONE E SPEDIZIONE	3051250	nr	1,00	68.9	0,00	68.9	68,90	22	84,06

**Totale Imponibile** 1.468,00


**Totale IVA** 322,97

**Totale** 1.790,97

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC

N.Richiesta		<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b> Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
(Spazio Riservato)			
Data		11/07/2022	
Dipartimento		DIPARTIMENTO RIDAIT	
U.O. / Servizio richiedente		UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori	

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

**Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:**

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

### B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....



### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nisticò*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nisticò*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nisticò*

**Dr.ssa Paola Nisticò**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

*Gennaro Ciliberto*

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Non urgente

Programmabile

**Nr. Ordine** S3 - 22000363 / PSAR / 020.01  
**Data Ordine** 18/07/22  
**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta S.I.A.L. S.R.L.**  
VIA GIOVANNI DEVOTI, 14  
00100 ROMA (RM)  
Lazio Italy  
**Telefono** 06/6625280 **FAX** 06/6628503  
**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto** **Tetto-Assegnazione** null - null **Delibera** -

**CIG** Z423730613 **CUP** H85F21000600001

**Note** OFFERTA N. 8140 DEL 06.07.2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI,  
PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONI@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG  
Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A  
00144 ROMA (RM)  
Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 22/04/R/12

**Responsabile** DIRETTORE SCIENTIFICO IRE

**Ente** MINISTERO SALUTE VIA ACC

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502101968	&) SPESE GESTIONE E SPEDIZIONE	3051250	nr	1,00	68,9	0,00	68,9	68,90	22	84,06
010502101968	&) BD553863 PNAD CARBOHYDRATE EPITOPE (CD62L LIGAND) 0.5MG	3051250	nr	1,00	644	0,00	644	644,00	22	785,68


**Totale Imponibile** 712,90  
**Totale IVA** 156,84  
**Totale** 869,74

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC



<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>		
N.Richiesta	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
(Spazio Riservato)		

Data	11/07/2022
Dipartimento	DIPARTIMENTO RIDAIT
U.O. / Servizio richiedente	UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori

**A) INFORMAZIONI SANITARIE**

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

**Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:**

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

**B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE**

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....

### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nistico*

**Dr.ssa Paola Nistico**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

*Gennaro Ciliberto*

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Non urgente

Programmabile



**Nr. Ordine** S3 - 22000364 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 18/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** BIO-TECHNE SRL

VIA RANZATO N.12

20128 MILANO (MI)

Lombardia Italy

**Telefono** 02/2575377 **FAX** 02/2572231

e **P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** Z3F373063F

**CUP** H85F21000600001

**Note** OFFERTA N. oOFF-48820-G8V6Y8 DEL 27.06.2022. CONSEGNA PRESSO UOSD IMMUNOLOGIA ED IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI, PIANO -2. PER INFORMAZIONI CONTATTARE VINCENZA.SARCONI@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG

Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** 22/04/R/12

**Responsabile** DIRETTORE SCIENTIFICO IRE

**Ente** MINISTERO SALUTE VIA ACC

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502101961	&) SPESE GESTIONE ORDINE BIO-TECHNE	3051250	nr	1,00	30	0,00	30	30,00	22	36,60
010502101968	&) SPCKB-CS-003882 SIMPLE PLEX CARTRIDGE KIT FOR 72 SAMPLES, CONTAINI IFN-BETA FOR USE W HUMAN CELL SUPERNATANT. INCL INCLUDES WASH BUFFER & SAMPLE DILUENT SD13	3051250	nr	1,00	755	0,00	755	755,00	22	921,10

**Totale Imponibile** 785,00


**Totale IVA** 172,70

**Totale** 957,70

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC

N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	
(Spazio Riservato)	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
<b>Data</b>	07/07/2022	
<b>Dipartimento</b>	DIPARTIMENTO RIDAIT	
<b>U.O. / Servizio richiedente</b>	UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori	

**A) INFORMAZIONI SANITARIE**

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

**Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:**

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

**B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE**

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

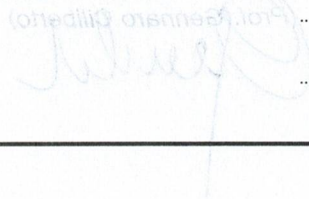
Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
 Prof. Giovanni Giliardini





### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nistico*

**Dr.ssa Paola Nistico**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia dei Tumori"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direzione Scientifica :

*Gennaro Ciliberto*

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente


**IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.**  
*(Prof. Gennaro Ciliberto)*

Non urgente

Programmabile





N.Richiesta	MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA	
(Spazio Riservato)		
	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
Data	05/07/2022	
Dipartimento	DIPARTIMENTO RIDAIT	
U.O. / Servizio richiedente	UOSD Immunologia e Immunoterapia dei Tumori	

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

### B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....

### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Paola Nistico*

Timbro/firma Responsabile UOSD

*Paola Nistico*

**Dr.ssa Paola Nistico**  
Responsabile UOSD  
"Immunologia e Immunoterapia del Tumore"  
Istituto Nazionale Tumori Regina Elena

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direzione Scientifica :

*Gennaro Ciliberto*

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

**IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.**  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Urgente

Non urgente

Programmabile



**Nr. Ordine** S3 - 22000373 / PSAR / 020.01  
**Data Ordine** 19/07/22  
**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta AUROGENE SRL**  
VIA DEI SALENTINI N.19  
00185 ROMA (RM)  
Lazio Italy  
**Telefono** 06/64503362 **FAX** 06/62275842  
**e P.C.** DR. MAURIZIO FANCIULLI

**Conto** **Tetto-Assegnazione** null - null **Delibera** -  
**CIG** Z243734786 **CUP** H89C21000080007  
**Note** OFFERTA N. 1800/F DEL 05.07.2022. CONSEGNA PRESSO UOSD SAFU, PIANO -1. PER INFORMAZIONI CONTATTARE MAURIZIO.FANCIULLI@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG  
Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A  
00144 ROMA (RM)  
Lazio Italy

**Progetto** 21/30/R/08  
**Responsabile** DR. MAURIZIO FANCIULLI  
**Ente** A.I.R.C.

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010501101970	? ) BIO-94050 SENSIFAST SYBR LO-ROX KIT 5000 X 20UL REACTIONS	3051550	nr	2,00	1200	0,00	1200	2.400,00	22	2.928,00

**Totale Imponibile** 2.400,00  
**Totale IVA** 528,00  
**Totale** 2.928,00

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC

N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	<b>IRE</b>  <b>ISG</b>
(Spazio Riservato)		
	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
Data	06/07/2022	
Dipartimento	DIPARTIMENTO RIDAIT	
U.O. / Servizio richiedente	UOSD SAFU	

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

VEDI ALLEGATO

Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:

I prodotti richiesti sono essenziali per il completamento del progetto in corso e la validazione di risultati sperimentali. In particolare i reagenti richiesti non possono essere sostituiti in quanto sono impiegati in procedure sperimentali standardizzate nel laboratorio la cui riproducibilità si è dimostrata ottimale solamente con i prodotti richiesti.

### B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....



### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*[Firma]*  
UOSD "SARF"  
Via S. Maria S. S. Spirito, 10 - 00144 Roma (RM) - Tel. 06/49901  
Responsabile: Dr. Maurizio Farnocchia

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*[Firma]*  
UOSD "SARF"  
Via S. Maria S. S. Spirito, 10 - 00144 Roma (RM) - Tel. 06/49901  
Responsabile: Dr. Maurizio Farnocchia

Timbro/firma Responsabile UOSD

*[Firma]*  
UOSD "SARF"  
Via S. Maria S. S. Spirito, 10 - 00144 Roma (RM) - Tel. 06/49901  
Responsabile: Dr. Maurizio Farnocchia

Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

*[Firma]*  
IL DIRETTORE SCIENTIFICO I.R.E.  
(Prof. Gennaro Ciliberto)

Non urgente

Programmabile

**Nr. Ordine** S3 - 22000361 / PSAR / 030.02

**Data Ordine** 18/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** DIFA COOPER S.P.A.

VIA MILANO N. 160

21042 Caronno Pertusella (VA)

Lombardia Italy

**Telefono** 02/9659031    **FAX** 02/9650382

**e P.C.** DR.SSA EMANUELA CAMERA - DR.SSA STEFANIA BRIGANTI

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** ZBE372FE51

**CUP** H55F21001650001

**Note** OFFERTA DEL 12.07.2022. CONSEGNA PRESSO UOC LABORATORIO DI FISIOPATOLOGIA CUTANEA. PER INFORMAZIONI CONTATTARE STEFANIA.BRIGANTI@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Economale IRE-ISG

Economale - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:30 e le ore 13:00 dal Lunedì al Venerdì presso Magazzino Economato, Via Fermo Ognibene 23/A.Piano 0. Contatti 06-52665631

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** RICERCA CORRENTE ISG 2022

**Responsabile** DIRETTORE SCIENTIFICO ISG

**Ente** MINISTERO SALUTE

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
020800100312	20810034 SEBUTAPE 12PATCH ADESIVI X CONF.	3041050	nr	100,00	7.27	0,00	7.27	727,00	22	886,94

**Totale Imponibile** 727,00

**Totale IVA** 159,94


**Totale** 886,94

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC



N.Richiesta	<b>MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA</b>	<b>IRE ISG</b> 
(Spazio Riservato)		
	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	

<b>Data</b>	12/07/2022
<b>Dipartimento</b>	Dipartimento clinico-sperimentale dermatologia
<b>U.O. / Servizio richiedente</b>	Lab. di Fisiopatologia Cutanea e CIRM -ISG

**A) INFORMAZIONI SANITARIE**

**Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:**

cerotti Sebutape per il prelievo del sebo sulla superficie cutanea

utilizzati in maniera consolidata per il campionamento di sebo in soggetti arruolati in studi clinici in corso

**Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:**

tutte le metodiche sono state ottimizzate e verificate con l'impiego dei suddetti materiali.

Inoltre questi cerotti sono necessari per il completamento di studi già avviati e quindi il cambio del materiale richiesto potrebbe comportare variabili analitiche

**B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE**

Codice di repertorio nazionale: .....

Produttore: .....

Fabbisogno presunto in UM: .....

Spesa presunta (IVA esclusa): .....

Durata proposta del contratto di fornitura: .....

Informazioni aggiuntive: .....

.....

.....

.....

### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erranee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

*Stefano Basso*  
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM  
Dirigente I Livello  
Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Manuel Camero*  
Timbro/firma Direttore Scientifico  
ISTITUTO SAN GALICANO - IFO  
IL DIRETTORE SCIENTIFICO

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

Non urgente

Programmabile



**Nr. Ordine** S3 - 22000360 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 12/07/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** LIFE TECHNOLOGIES ITALIA FIL. LIFE

VIA G.B. TIEPOLO, 18

20900 Monza (MI)

Lombardia Italy

**Telefono** 039/8389482 **FAX**

**e P.C.** DR.SSA EMANUELA CAMERA

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** Z543721BB1

**CUP** H55F21001650001

**Note** OFFERTA N. E4687458 DEL 02.05.2022. CONSEGNA PRESSO LABORATORIO FISIOPATOLOGIA CUTANEA. PER INFORMAZIONI CONTATTARE EMANUELA.CAMERA@IFO.IT

**Consegna merce presso:**

Farmacia IRE-ISG

Farmacia - Via Fermo Ognibene, 23/A

00144 ROMA (RM)

Lazio Italy

La consegna deve avvenire tra le ore 08:00 e le ore 13:00

**Servizio emittente** ABS-SAR-Servizi Amministr. Ricerca

**Progetto** RICERCA CORRENTE ISG 2022

**Responsabile** DIRETTORE SCIENTIFICO ISG

**Ente** MINISTERO SALUTE

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010500101966	!) M154CFPRF500 MEDIUM 154CF/PRF 500ML COMBINATION	3041050	nr	6,00	101.59	0,00	101.59	609,54	22	743,64
010500101966	!) P36931 PROLONG GOLD ANTIFADE REAGENT 10ML	3041050	nr	2,00	268.32	0,00	268.32	536,64	22	654,70

**Totale Imponibile** 1.146,18

**Totale IVA** 252,16

**Totale** 1.398,34

IL COMPILATORE  
BARBARA.FILIPPONI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC

MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA		
A12+A1:N32+A1:O37+A	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	
(Spazio Riservato)		
Data	11/07/2022	
Dipartimento	Dipartimento clinico-sperimentale dermatologia	
U.O. / Servizio richiedente	Lab. di Fisiopatologia Cutanea e CIRM -ISG	

A) INFORMAZIONI SANITARIE	
<b>Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:</b>	
Reagente per colture cellulari: vedere allegato	
-----	
-----	
-----	
<b>Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura diagnostica e di risultato che non consentono l'impiego di prodotti con caratteristiche equivalenti e che giustificano la dichiarazione di infungibilità:</b>	
il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi e quindi	
considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.	
-----	
-----	

B) INFORMAZIONI ORGANIZZATIVE	
Codice di repertorio nazionale:	-----
Produttore:	-----
Fabbisogno presunto in UM:	-----
Spesa presunta (IVA esclusa):	-----
Durata proposta del contratto di fornitura:	-----
Informazioni aggiuntive:	-----
	-----
	-----



### C) DICHIARAZIONE DI INFUNGIBILITA'

I sottoscritti, consapevoli delle possibili responsabilità di natura civile, penale, disciplinare e amministrativo-contabile in merito all'attestazione di informazioni false, inesatte od erronee, dichiarano che, per le indicazioni cliniche sopra specificate, non sono disponibili nel repertorio nazionale DM prodotti alternativi con caratteristiche equivalenti, sia in termini prestazionali che funzionali. A tal fine dichiarano che il prodotto richiesto:

- il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti (non apparecchiature), è necessario per ultimare ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso (avviato da almeno 60 gg.), ed il ricercatore ha dichiarato che il cambio di prodotto renderebbe necessario ripetere test già effettuati in precedenza, in quantità tali da compromettere i tempi previsti per la sperimentazione.
- la ricerca appartiene ad una rete coinvolgente, oltre agli IFO, altri centri di ricerca (progetto multicentro), ed il direttore/responsabile del "progetto rete" ha dichiarato esplicitamente che ciascun centro di ricerca deve necessariamente dotarsi di un particolare prodotto commercializzato da determinato unico operatore economico, al fine di non compromettere le finalità della ricerca.
- il prodotto è stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi a quello per il quale se ne richiede l'acquisto e, quindi, considerato necessario ai fini della comparabilità dei risultati.
- la ricerca preveda necessariamente l'utilizzo di un'apparecchiatura (già stabilmente di proprietà degli IFO) ed il prodotto, consistente in materiale di consumo o reagenti da utilizzare con l'apparecchiatura in questione, debba essere necessariamente fornito da un unico operatore economico determinato in quanto il produttore dell'apparecchiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

**Dr.ssa Emanuela Camera**

Dirigente I Livello

LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

*Emanuela Camera*

Timbro/firma Direttore Scientifico

ISTITUTO SAN GALLICANO - IFO

IL DIRETTORE SCIENTIFICO

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

Non urgente

Programmabile