

**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. 938 del 21/10/2022**

**OGGETTO: Affidamento, ai sensi dell'art.63, comma 2, lett. b) del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii., fornitura reagenti a diverse Società. Fondi Lazio Innova cod. IFO 20/14/R/39, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò - CUP E82F20000230002. Fondi Ministero della Salute cod. IFO 22/04/R/12, responsabile Dr. Patrizio Giacomini - CUP H85F21000600001.**

Esercizi/o 2022 - Conto 501010394    Centri/o di costo 3051250 - 3051150

- **Importo presente Atto: € 11.605,86**

- **Importo esercizio corrente: € 11.605,86**

Budget

- **Assegnato: € Vedi Dettaglio Interno**

- **Utilizzato: € -**

- **Residuo: € -**

**Autorizzazione n°: 2022/140156.2164**

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Acquisizione Beni e Servizi    Proposta n° DT-947-2022

**L'estensore**

**Barbara Filipponi**

**Il Responsabile del Procedimento**

**Gianluca Moretti**

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

**Gianluca Moretti**

La presente determinazione si compone di n° 4 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:



- Considerato che la Dr.ssa Paola Nisticò ed il Dr. Patrizio Giacomini, con diverse note, hanno richiesto l'acquisto di reagenti, distribuiti in esclusiva dalle società D.B.A. Italia S.r.l. e Clinisciencences S.r.l., allegando la scheda di infungibilità, che forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione, di cui alla citata delibera n. 358/2019 controfirmata dal Direttore Scientifico e la dichiarazione di esclusività agli atti della U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi;
- Visto il parere favorevole del Direttore Scientifico dell'Istituto Regina Elena, 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 forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione, alle Società:
- D.B.A. Italia S.r.l. € 6.725,86 Iva compresa;
  - Clinisciencences S.r.l. € 4.880,00 Iva compresa;
- Considerato che la spesa complessiva di € 11.605,86 Iva compresa, graverà sui Fondi Lazio Innova cod. IFO 20/14/R/39 per € 6.725,86, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò e sui Fondi Ministero della Salute cod. IFO 22/04/R/12 per € 4.880,00, responsabile Dr. Patrizio Giacomini, 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. 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 forma parte integrante e sostanziale della presente determinazione, alle Società:

- D.B.A. Italia S.r.l. € 6.725,86 Iva compresa;
- Clinisciences S.r.l. € 4.880,00 Iva compresa;

2) far gravare la spesa complessiva di € 11.605,86 Iva compresa, sui Fondi Lazio Innova cod. IFO 20/14/R/39 per € 6.725,86, responsabile Dr.ssa Paola Nisticò e sui Fondi Ministero della Salute cod. IFO 22/04/R/12 per € 4.880,00, responsabile Dr. Patrizio Giacomini, che presentano la necessaria disponibilità;

**cod. IFO 20/14/R/39**

- assegnato: € 80.257,60  
- utilizzato: € -----  
- presente atto: € 6.725,86  
- residuo: € 73.531,74

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

- assegnato: € 34.500,00  
- utilizzato: € 22.753,31  
- presente atto: € 4.880,00  
- residuo: € 6.866,69

3) attribuire il costo di produzione alla Contabilità Generale con imputazione ai relativi Centro di Costo 3051250 - 3051150 - Conto 501010394 x € 11.605,86.

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** S1 - 22000500 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 13/10/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** D.B.A. ITALIA S.R.L.

VIA UMBRIA, 10

20090 Segrate (MI)

Lombardia Italy

**Telefono** 02/26922300 **FAX** 02/26926058

**e P.C.** DR.SSA PAOLA NISTICO' C/O UOSD IMMUNOLOGIA E IMMUNOTERAPIA DEI TUMORI PIANO -2

**Conto**

**Tetto-Assegnazione** null - null

**Delibera** -

**CIG** Z9E381D7CB

**CUP** E82F20000230002

**Note** OFFERTA PRE2022 (CONTATTO 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/39

**Responsabile** DR.SSA PAOLA NISTICO'

**Ente** LAZIO INNOVA HUMAD

Cod Art. Ns/ Cod Art. Vs	Descrizione	CDC	UM	Qtà	Pr. List.	Sconto	Pr. Un.	Imponibile	Iva	Totale
010502102033	&) T8234701-5 FDA STANDARD TISSUE ARRAY	3051250	nr	4,00	777	0,00	777	3.108,00	22	3.791,76
010502102019	&) T8235713-5 MULTIPLE TUMOR TISSUE ARRAY-47 DIFFERENT TUMJORS AND THEIR CORRESP. NORMAL TISSUES PLUS 2 CONTROL	3051250	nr	1,00	1045	0,00	1045	1.045,00	22	1.274,90
010502102033	&) T8235790D-5 COLON TUMOR MATCHED PAIR TISSUE ARRAY-29	3051250	nr	2,00	680	0,00	680	1.360,00	22	1.659,20

**Totale Imponibile** 5.513,00

**Totale IVA** 1.212,86

**Totale** 6.725,86

IL COMPILATORE  
Sig.ra PIERA.BRUGNOLI

IL COORDINATORE

IL DIRIGENTE  
DIRETTORE DELLA UOC

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

Data	05/10/2022
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 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 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 :

fondo in scadenza

Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

Urgente

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

Non urgente

Programmabile



**IRE**

ISTITUTO NAZIONALE TUMORI

**REGINA ELENA**

ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Roma, 05/10 /2022

I prodotti sono necessari per lo svolgimento della progettualità in corso ed in particolare i TMA vengono impiegati per effettuare dei test completi di alcuni anticorpi impiegati per l'analisi di immunoistochimica. I prodotti sono stati già utilizzati in laboratorio ed il loro impiego ottimizzato per le procedure effettuate in Istituto.

I prodotti sono distribuiti in esclusiva sul territorio nazionale italiano dalla DBA srl.

Cordialmente.

Dr.ssa Paola Nistico'

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



**Nr. Ordine** S1 - 22000499 / PSAR / 020.01

**Data Ordine** 13/10/22

**Stato Documento** Bozza

**Spettabile Ditta** CLINISCIENCES

VIA MAREMMANA N.378

00012 Guidonia Montecelio (RM)

Lazio Italy

**Telefono** 06/94805671 **FAX** 06/94800021

**e P.C.** DR. PATRIZIO GIACOMINI C/O DIPARTIMENTO DI RICERCA E  
TECNOLOGIE AVANZATE PIANO -2

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

**CIG** ZD9381D8FD **CUP** H85F21000600001

**Note** OFFERTA 23092022 (CONTATTO ADELE.PETRICCA@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
010502102033	&) BIO_ONC_96-96_T10 ONCOLOGY- HIDROSCAFFOLD 3D IN TRANSPARENT	3051150	nr	1,00	1920	0,00	1920	1.920,00	22	2.342,40
010502102033	&) BIO_ONC_96-96_B10 ONCOLOGY- HIDROSCAFFOLD 3D IN BLACK	3051150	nr	1,00	2080	0,00	2080	2.080,00	22	2.537,60

**Totale Imponibile** 4.000,00


**Totale IVA** 880,00

**Totale** 4.880,00

IL COMPILATORE  
Sig.ra PIERA.BRUGNOLI

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>	05/10/2022	
<b>Dipartimento</b>	Ricerca e Tecnologie Avanzate	
<b>U.O. / Servizio richiedente</b>	UOSD Clinical Trial Center	

### A) INFORMAZIONI SANITARIE

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

vedi tabella allegata

---



---



---



---

**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:**

Il prodotto è fornito in esclusiva dalla Clinisciences e si allega dichiarazione di distribuzione esclusiva.

---



---



---

### 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


.....  .....

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)



Timbro/firma Direttore Scientifico

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :



Massima urgenza  
Priorità piano acquisti anno

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

Non urgente

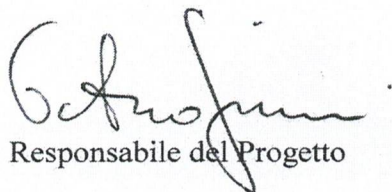
Programmabile

Roma, 05/10/2022

*Relazione prodotti*

Si richiede l'acquisto del prodotto Biomimesys hydroscaffold 3D per completare esperimenti di modelli di organoidi di melanoma necessari per completare esperimenti compresi in un progetto di ricerca già avviato. Pertanto, il cambio di prodotto potrebbe non rendere confrontabili i nuovi risultati compromettendo il conseguimento degli obiettivi specificati nel progetto stesso.

Il prodotto è fornito in esclusiva dalla Clinisciences e si allega dichiarazione di distribuzione esclusiva unitamente all'offerta economica.

  
Il Responsabile del Progetto

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