IRE ISTITUTO NAZIONALE TUMORI REGINA ELENA ISG ISTITUTO DERMATOLOGICO SAN GALLICANO
ISTITUTI DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

UOC Acquisizione Beni e Servizi

Il dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

in virtù della delega conferita con deliberazione N°446/2024

HA ASSUNTO LA PRESENTE DETERMINAZIONE

N. 631 del 09/07/2024

OGGETTO: Affidamento ai sensi degli art.50 comma 1 lettera b) e 76 comma 2 lett b) del D.Lgs.36/2023 fornitura di reagenti. Fondo Ricerca corrente ISG 2024 CUP H53C23001520001 responsabile direttore Scientifico ISG f.f Prof. G. Ciliberto

Esercizi/o e conto 2024 CONTO: 501010395 Centri/o di costo 3041050

- Importo presente Atto: € € 19.240,03

- Importo esercizio corrente: € € 19.240,03

Budget

- Assegnato: € -

- Utilizzato: € -

- Residuo: € -

Autorizzazione n°: 2024/ ABS SAR 103

Servizio Risorse Economiche: **Giovanna Evangelista**

UOC Acquisizione Beni e Servizi Proposta n° DT-627-2024

L'estensore

Daniela Kolziu

Il Responsabile del Procedimento

Andrea Scotti

Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

Andrea Scotti

La presente determinazione si compone di n° 5 pagine e dei seguenti allegati che ne formano parte integrante e sostanziale:

allegati nr. 18; note protocollo, dichiarazione di infungibilità' relazione acquisto prodotto

Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

Visto il decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni;
il decreto legislativo 16 ottobre 2003 n. 288 e il decreto legislativo 23 dicembre 2022 n. 200 di riordino della disciplina degli Istituti di ricovero e cura a carattere scientifico;

Vista la legge regionale 23 gennaio 2006, n. 2;

Visto l'Atto Aziendale adottato con deliberazione n. 153 del 19 febbraio 2019 e approvato dalla Regione Lazio con DCA n. U00248 del 2 luglio 2019, modificato e integrato con deliberazioni n. 1254 del 02 dicembre 2020, n. 46 del 2 gennaio 2021 e n. 380 del 25 marzo 2021, approvate dalla Direzione Salute e Integrazione Sociosanitaria della Regione Lazio, con Determinazione n. G03488 del 30 marzo 2021;

Vista la deliberazione della Giunta Regionale n. 256 del 17 aprile 2024, avente ad oggetto "*Commissariamento dell'IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (Art. 8, comma 7 bis, della legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.)*";

Visto il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00087 del 07 maggio 2024, avente ad oggetto: "*Nomina del Commissario straordinario dell'IRCCS Istituti Fisioterapici Ospitalieri (Art. 8, comma 7 bis, della legge regionale 16 giugno 1994, n. 18 e s.m.i.)*";

Visto il D.M. del Ministero della Salute del 20 giugno 2024 di conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'IRCCS di diritto pubblico a Istituti Fisioterapici Ospitalieri (IFO) relativamente alla disciplina di "oncologia" per

l'Istituto Nazionale Tumori Regina Elena (IRE) e alla disciplina di "dermatologia" per l'Istituto Santa Maria e San Gallicano (ISG);

Vista la deliberazione n. 446 del 27 maggio 2024 di attribuzione delle deleghe ai Dirigenti del Ruolo Professionale, Tecnico e Amministrativo degli IFO;

Tenuto Presente il concetto di infungibilità viene collegato agli obiettivi della ricerca, individuati dal responsabile scientifico della stessa;

Premesso che con protocollo n. 16070 del 15 dicembre 2023 del Direttore Scientifico ff. ISG, munito di Nulla Osta del Direttore Generale f.f. IFO, è stato autorizzato l'appostamento della Ricerca Corrente 2024 ISG per un importo pari a € 966.909,34;

Considerato che la dr.ssa E. Bastoni e Dr.ssa G. Cardinali, con diverse note protocollo, che si allegano e formano parte integrante e sostanziale della presente determinazione, hanno richiesto l'acquisto di reagenti distribuiti in esclusiva dalle Società Aurogene s.r.l. a socio unico e Life Technologies Italia, allegando la scheda di infungibilità di cui alla citata delibera n.358/2019 e la dichiarazione di esclusività agli atti della U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi controfirmate dal Direttore Scientifico;

la Dr.ssa R. Cardinali con nota protocollo 9162 del 02/07/2024, ha altresì richiesto reagenti non avente carattere dell'esclusività, allegando le offerte delle società distributrici dei prodotti necessari allo svolgimento del progetto di ricerca, dall'analisi dei preventivi pervenuti quello presentato dalla società Euroclone S.p.a., risulta essere economicamente più vantaggioso;

Visto il parere favorevole del Direttore Scientifico IRE, 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 degli artt. 50 e 76 comma 2, lett. b) del D. Lgs. 36/2023, i prodotti indicati nelle allegate lettere protocollo, a

seguito di invio telematico tramite NSO (Nodo Smistamento Ordini) della Regione Lazio, alle Società:

- Euroclone S.p.a. € 577,70 Iva compresa;
- Life Technologies Italia, € 4.827,13 Iva compresa;
- Life Technologies Italia € 4.563,20 Iva compresa;
- Aurogene s.r.l. € 9.272,00 Iva compresa;

Considerato che la relativa spesa complessiva di € 19.240,03 Iva compresa, graverà sul Fondo Ricerca Corrente ISG per € 17.406,40 responsabile Direttore Scientifico ff che presenta 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 degli artt. 50 e 76 comma 2, lett. b) del D. Lgs. 36/2023, i prodotti indicati nelle allegate lettere protocollo, a seguito di invio telematico tramite NSO (Nodo Smistamento Ordini) della Regione Lazio, alle Società:

- Euroclone S.p.a. € 577,70 Iva compresa;
- Life Technologies Italia, € 4.827,13 Iva compresa;
- Life Technologies Italia € 4.563,20 Iva compresa;
- Aurogene s.r.l. € 9.272,00 Iva compresa;

2) far gravare la spesa complessiva di € 19.240,03 Iva compresa, graverà sul Fondo Ricerca Corrente ISG per € 17.406,40 responsabile Direttore Scientifico ff che presenta la necessaria disponibilità;

Ricerca Corrente ISG 2024
- assegnato: € 966.909,34
- utilizzato: € 370.590,34

- presente atto: € 19.240,03
- residuo: € 577.078,97

2) attribuire il costo di produzione alla Contabilità Generale con imputazione al relativo - Centro di Costo 3041050

- Conto 501010395 x € 19.240,03

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

Il Dirigente della UOC Acquisizione Beni e Servizi

Andrea Scotti

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

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

A Direzione Scientifica ISG
Ufficio UOC ABS-SAR
LORO SEDI

SOCIETA': Euroclone
OFFERTA: 452508/2024
CDC: 3041050 Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea ISG

N	Codice	Descrizione	Formato	Prezzo Un/conf.	Sconto %	Prezzo scontato	Q.tà	Prezzo finale	IVA 22 %
1	ECB7501LX10 Euroclone	Dulbecco's Modified Eagle's Medium High Glucose with sodium pyruvate, without L-Glutamine	500 ml x 10	37,00 €		37,00 €	3	111,00 €	135,42 €
2	ECB4004LX10 Euroclone	Dulbecco's Phosphate Buffer Saline w/o Calcium w/o Magnesium	500 ml x 10	35,00 €		35,00 €	3	105,00 €	128,10 €
3	ECM4004XL Euroclone	Dulbecco's Phosphate Buffer Saline w/o Calcium w/o Magnesium 10X	500 ml	8,50 €		8,50 €	15	127,50 €	155,55 €
4	ECB3052D-20 Euroclone	Trypsin-EDTA 1X in PBS w/o Calcium w/o Magnesium w/o Phenol Red	100 ml x 20	100,00 €		100,00 €	1	100,00 €	122,00 €
		costi ghiaccio secco		30,00 €		30,00 €	1	30,00 €	36,60 €
		IMPORTO TOTALE		**210,5 €**		**210,5 €**		**473,5 €**	**577,7 €**

Si allegano:

Offerta società EuroClone X
Condizioni di vendita società X
Relazione NA
Infungibilità NA
Esclusività NA

Fondo su cui far gravare la spesa: Ricerca Corrente
Responsabile Fondo:
Direttore Scientifico

Richiedente
Dr.ssa Giorgia Cardinali

Dr.ssa GIORGIA CARDINALI
Dirigente I Livello
Lab. di Fisiopatologia Cutanea

Roma, 21/6/2024

Responsabile UOC
Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea
Dr.ssa Anna Di Nardo
(timbro firma)

Emanuela Camera

Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
Parere favorevole
IL DIRETTORE SCIENTIFICO

EuroClone®
serving science through innovation
Ph. +39 02 38195.1 - Fax +39 02 38195250
www.euroclone.it - info@euroclone.it
Sistema di Gestione della Qualità certificato EN ISO 9001 - EN ISO 13485
Sistema di Gestione Ambientale certificato EN ISO 14001

Euroclone S.p.A. Società a Socio Unico
Sede legale:
Via Liguria, 40 - 20143 Milano (Italy)
Sede Amministrativa:
Via Figino, 20/22
20016 Pero (MI) Italy
C.F. P.IVA e n° Registro Imprese di Milano 08126390155
REA Milano 1208538
Cap. Soc. Euro 230.000 i.v.

Nostro Rif. 452508 /2024
Pero, 22/04/2024

Spett.le
Ist.fisioterapici Ospitalieri (007065)
Dott.ssa Cardinali Giorgia
VIA ELIO CHIANESI, 53
00144 ROMA (RM) ITALIA
0652666243

Con riferimento alla Vs. gradita richiesta, con la presente siamo lieti proporVi la ns. migliore offerta.
Se non diversamente specificato nella presente si considera accettato quanto indicato nelle condizioni di fornitura (documento D 18-01 r2). qui allegato.
N.B.:I ns. Uffici rispettano il seguente orario di lavoro:
- dal Lunedì al Giovedì: 8,30-13,00/14,00-17,30 - Venerdì8.30-13 14.00.15.30

Collegandosi al ns. sito http://www.euroclonegroup.it alla voce Documents - DURC è possibile scaricare il D.U.R.C. - Documento Unico di Regolarità Contributiva

Per invio ordini e richieste di offerte Fax n. 02/33913713
Per invio ordini e-mail order.bio@euroclone.it PEC client@pec.euroclone.it
Per richieste di offerte e-mail offerte@euroclone.it; PEC offerte@pec.euroclone.it

L'ORDINE DEVE RIPORTARE IL NOSTRO RIFERIMENTO 452508 /2024

TERMINI DI CONSEGNA E CONDIZIONI COMMERCIALI

Termini di consegna:	Pronta, salvo disponibilità di magazzino al momento dell'ordine e comunque non oltre 30 gg. dalla data di ricevimento ordine
Pagamento:	B.B. 60 gg d f
Validità offerta:	Valido fino al 30/06/2024, ad esclusione dei prezzi promozionali per i quali, se presenti, le singole validità vengono evidenziate al di sotto dei rispettivi codici.
IVA:	A Vs.carico secondo i termini di legge
Costo dell'imballo:	incluso nella quotazione
Minimo fatturabile:	150 euro I.V.A. esclusa
Resa:	Franco Vs. destino. Per ordini inferiori a € 500,00 I.V.A. esclusa, addebito forfettario in fattura di € 50,00 (I.V.A. esclusa), quale contributo spese. Per consegne di prodotti refrigerati (ghiaccio secco), addebito forfettario in fattura di € 30,00 (I.V.A. esclusa). Per spedizione di cellule con consegna in Dewar (contenitore caricato a vapori di azoto liquido) addebito forfettario in fattura di € 450,00 (I.V.A esclusa) per consegna. Per consegna su appuntamento, al piano, disimballo e posizionamento in laboratorio da parte di corriere specializzato degli strumenti Eppendorf dei gruppi #GR3 #GR4 #GR9 #GR10 #GR11 #GR12 #GR13 #GR14 #GR17 #GR18 addebito in fattura di contributo spese EPDFREIGHT pari a € 170.00 (IVA esclusa) per strumento.
Installazione e collaudo:	Vedi punto 7.2 e 7.3 delle "Condizioni generali di fornitura"
Esclusioni dalla fornitura	Vedi punto 7 delle "Condizioni generali di fornitura"

EuroClone®
serving science through innovation
Ph. +39 02 38195.1 - Fax +39 02 38195250
www.euroclone.it - info@euroclone.it
Sistema di Gestione della Qualità certificato EN ISO 9001 - EN ISO 13485
Sistema di Gestione Ambientale certificato EN ISO 14001

Euroclone S.p.A. Società a Socio Unico
Sede legale:
Via Liguria, 40 - 20143 Milano (Italy)
Sede Amministrativa:
Via Figino, 20/22
20016 Pero (MI) Italy
C.F. P.IVA e n° Registro Imprese di Milano 08126390155
REA Milano 1208538
Cap. Soc. Euro 230.000 i.v.

Nostro Rif. 452508 /2024
Pero, 22/04/2024

Spett.le
Ist.fisioterapici Ospitalieri (007065)
Dott.ssa Cardinali Giorgia
VIA ELIO CHIANESI, 53
00144 ROMA (RM) ITALIA
0652666243

QUOTAZIONE PRODOTTI

Codice	Descrizione		Prez. netto(€)	Prez. totale(€)
ECB7501LX10 Euroclone	Dulbecco's Modified Eagle's Medium High Glucose with sodium pyruvate, without L-Glutamine. 500 ml x 10	1	37,00	37,00
ECB7504L Euroclone	Dulbecco's Modified Eagle's Medium High Glucose, with Sodium pyruvate, w/o L-Glutamine and Phenol Red. 500 ml	1	14,00	14,00
CHA1115L Cytiva	Characterized Fetal Bovine Serum, US Origin. 500 ml * Vedi nota ghiaccio secco	1	460,00	460,00
ECB4004LX10 Euroclone	Dulbecco's Phosphate Buffer Saline w/o Calcium w/o Magnesium. 500 ml x 10	1	35,00	35,00
ECB3003D Euroclone	L-Glutamine (200mM) w Penicillin/Streptomicin 100X. 100 ml * Vedi nota ghiaccio secco	1	25,00	25,00
ECB3001D Euroclone	Penicillin/Streptomicin 100X. 100 ml * Vedi nota ghiaccio secco	1	7,00	7,00
ECB9006LX10 Euroclone	RPMI 1640 Medium without L-Glutamine with Phenol Red. 500 ml x 10	1	37,00	37,00
ECB3052D-20 Euroclone	Trypsin-EDTA 1X in PBS w/o Calcium w/o Magnesium w/o Phenol Red. 100 ml x 20 * Vedi nota ghiaccio secco	1	100,00	100,00

EuroClone®
serving science through innovation
Ph. +39 02 38195.1 - Fax +39 02 38195250
www.euroclone.it - info@euroclone.it
Sistema di Gestione della Qualità certificato EN ISO 9001 - EN ISO 13485
Sistema di Gestione Ambientale certificato EN ISO 14001 ;

Euroclone S.p.A. Società a Socio Unico
Sede legale:
Via Liguria, 40 - 20143 Milano (Italy)
Sede Amministrativa:
Via Figino, 20/22
20016 Pero (MI) Italy
C.F. P.IVA e n° Registro Imprese di Milano 08126390155
REA Milano 1208538
Cap. Soc. Euro 230.000 i.v.

Nostro Rif. 452508 /2024
Pero, 22/04/2024

Spett.le
Ist.fisioterapici Ospitalieri (007065)
Dott.ssa Cardinali Giorgia
VIA ELIO CHIANESI, 53
00144 ROMA (RM) ITALIA
0652666243

ECM4004XL Euroclone	Dulbecco's Phosphate Buffer Saline w/o Calcium w/o Magnesium 10X. 500 ml	1	8,50	8,50
ECM0749L Euroclone	Dulbecco's Modified Eagle's Medium Low Glucose without L-Glutamine with Sodium Pyruvate. 500 ml	1	5,00	5,00
	I prodotti offerti a marchio Euroclone sono distribuiti in esclusiva da Euroclone Spa in ITALIA.			

Prezzi netti già scontati a voi riservati.

Totale preventivo: 728,50

Ns. referente di zona : - Dr. Dimitri Berdini - Cel. 335/1872711 - - 02/381951 - 02/38101465

EUROCLONE S.p.A.

Dimitri Berdini

Quotation: D5442124
April 24, 2024

Important: The quote number MUST be stated when ordering.

Life Technologies Italia
Fil. Life Technologies Europe BV
c/o Segreen Business Park
Via S. Bovio 3
20054 Segrate (MI)
Fax No: 039/8389492 -Fax Verde: 800302505
Tel. Uff. Ordini: 039 8389490 - 800872987
Email: Italy.order@thermofisher.com
www.thermofisher.com
P.IVA : / CF: IT 12792100153
C.C.I.A.A. Milano : 91763/99/MI

Quotation Number	D5442124
Valid from	24/04/2024
Valid to	31/12/2024

IFO
FOR:
IST FISIOTERAPICI OSPEDALIERI
FARMACIA INTERNA
VIA FERMO OGNIBENE 23 A

ROMA, 00144 IT
ATTN:

We are pleased to quote on your requirement as follows:

Line No	Catalogue number	Description	Min Qty	List Price Per Unit	Discount Price/ Discount %	Net Price Per Unit	Additional Charge	Extended Price
1	P36931	PROLONG GOLD ANTIFADE REAGENT 10 ML	1	€339,00	12.00	€298,32		€298,32
2	26140079	FBS QUALIFIED, USA ORIGIN 500ML	1	€586,00	43.69	€330,00	Dry Ice / Wet Ice	€330,00
3	11054020	DMEM 500ML	1	€28,14	32.00	€19,14		€19,14
4	21969035	DULB 0.11G/L NA PYR W/O L-GLUT 500ML	10	€24,82	48.00	€12,91		€129,10
5	14200075	DPBS, 10X 500ML	1	€83,75	41.00	€49,41		€49,41
6	31870074	RPMI-1640 W/O L-GLUTAMINE 10X500ML	1	€224,00	48.00	€116,48		€116,48
7	14190169	PBS DULBECCO'S W/O CA MG (1X) 10X500ML	1	€270,00	48.00	€140,40		€140,40

PREVENTIVO

S.I.A.L. S.r.l.
Sede legale: Via Giovanni Devoti, 14 - 00167 Roma
Logistica: Via Oreste Ranelletti, 16 - 00166 Roma
Tel. 06 6625280 - Fax 066628503

Numero Offerta:
0005668/24

Data Offerta: 22.04.2024

Data Scadenza: 22.07.2024

Codice Cliente:
CERUFO

Referente Sial:
Paola Serena Nisi
p.nisi@sialgroup.com

Intestatario:
IFO - ISTITUTI FISIOTERAPICI OSPITALIERI - UFFICIO S.A.R.
VIA ELIO CHIANESI,53
ROMA IT

Alla CA:
Dott.ssa Cardinali

Informazioni di spedizione:

Codice prodotto/ Descrizione	Quantità	Prezzo unitario €	Prezzo totale €
SIAL-DMEM-HPA DMEM High Glucose, + L-Glu with Sodium Pyruvate, 6 x 500 mL	2	30,00	60,00
SIAL-DMEM-HPXA DMEM High Glucose, - L-Glu with Sodium Pyruvate, 6 x 500 mL	1	28,00	28,00
35-015-CV FBS PREMIUM US ORIGIN 500 ML	1	477,00	477,00
SIAL-PBS-1A Dulbecco's PBS (1x), - Ca/Mg - Phenol Red, 6 x 500 mL	2	25,00	50,00
SIAL-PSG-B Penicillin/Streptomycin (100x), with L-Glutamine 6X100ML	1	98,00	98,00
SIAL-PEN/STREP Penicillin/Streptomycin, 100x 6 x 100 mL	1	32,00	32,00
SIAL-RPMI-XA RPMI 1640 Medium, - L-Glu 6 x 500 mL	2	28,00	56,00
SIAL-TryEDTA-XPR Trypsin-EDTA (0.05%) in DPBS (1x) 6 x 100 mL	4	32,00	128,00
SIAL-PBS-10XA Dulbecco's PBS (10x), w/o Ca & Mg, w/o Phenol Red 6X500ML	1	90,00	90,00
SIAL-DMEM-LPXA DMEM Low Glucose (1 g/l), w/o L-Glutamine, with Sodium Pyruvate	1	42,00	42,00

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

A Direzione Scientifica ISG
UOC ABS SAR
LORO SEDI

ifo_058.IFO_AOO.REGISTRO UFFICIALE.0009166.02-07-2024

SOCIETA' **Aurogene s.r.l.**
OFFERTA **93/C**
CDC 3041050 Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea ISG

N	CODICE	DESCRIZIONE	FORMATO	PREZZO UN/CONF	SCONTO %	PREZZO SCONTATO	Q.TA'	PREZZO FINALE	IVA 22%
40		RNA seq 50M		190			40	7.600	1.672,00
		IMPORTO TOTALE							**9.272,00**

Si allegano:

Condizioni di vendita società
Relazione
Infungibilità

Fondo su cui far gravare la spesa: Ricerca corrente

Richiedente
Dr.ssa Emanuela Bastonini
Emanuela Bastonini

Responsabile UOC
Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea
X Dr.ssa Anna Di Nardo
(timbro firma)

Emanuela Camera
Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

ISG ISTITUTO DERMATOLOGICO SAN GALLICANO
Parere favorevole
IL DIRETTORE SCIENTIFICO

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:

[X] 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'apparec_ chiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente

Emanuela Bontorin

Emanuela Camera

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)

Dr.ssa Emanuela Camera

Dirigente I Livello

LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

Timbro/firma Direttore Scientifico

ISTITUTO SAN GALLICANO - IFO

IL DIRETTORE SCIENTIFICO

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

[ ] Massima urgenza

Priorità piano acquisti anno

[X] Urgente

[ ] Non urgente

[ ] Programmabile

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Roma 18/06/2024

Alla Direzione Scientifica ISG
All'Ufficio ABS
LORO SEDI

RELAZIONE

Si dichiara che il prodotto è stato testato e risulta avere performance migliori rispetto ad altri in commercio. Inoltre serve a terminare alcuni esperimenti di progetti di ricerca in corso quindi non può essere sostituito con altri prodotti che non garantirebbero caratteristiche equivalenti.

Firma del richiedente

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

A Direzione Scientifica ISG
Ufficio UOC ABS-SAR
LORO SEDI

SOCIETA': **Thermo Fisher**
OFFERTA: **D5442124**
CDC: 3041050 Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea ISG

N	Codice	Descrizione	Formato	Prezzo Un/conf.	Sconto %	Prezzo scontato	Q.tà	Prezzo finale	IVA 22 %
1	M254500	MEDIUM 254 500ML EACH	500 ML	116,00 €	21,42	91,15 €	20	1.823,06 €	2.224,13 €
2	S0025	HMGS 5ML	5 ML	119,00 €	21,46	93,46 €	20	1.869,25 €	2.280,49 €
		Costi ghiaccio secco		48,00 €	0	48,00 €	1	48,00 €	58,56 €
		IMPORTO TOTALE		283,0 €		232,6 €		3.740,3 €	**4.563,2 €**

Si allegano:

Offerta società	X
Condizioni di vendita società	X
Relazione	X
Infungibilità	X
Esclusività	X

Fondo su cui far gravare la spesa: Ricerca Corrente
Responsabile Fondo: Direttore Scientifico

Roma, 20/06/2024

Responsabile UOC
Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea
Dr.ssa Anna Di Nardo

Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
Parere favorevole
IL DIRETTORE SCIENTIFICO

A12+A1:N32+A1:O37+A	**MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA**	IRE ISG
(Spazio Riservato)	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	

Data	20/06/2024
Dipartimento	Dipartimento clinico-sperimentale dermatologia
U.O. / Servizio richiedente	Lab. di Fisiopatologia Cutanea e CIRM -ISG

A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

Terreni per colture cellulari: vedere 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:

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: .....

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Roma 20/06/2024

Alla Direzione Scientifica ISG
All'Ufficio ABS
LORO SEDI

RELAZIONE

Si dichiara che i terreni di coltura prodotti da ThermoFisher sono stati precedentemente usati nel nostro laboratorio, sono state testati e risultano avere performance ottimali.
Si dichiara che il cambio di prodotto non garantirebbe la riproducibilità dei risultati.

Firma del richiedente

Dr.ssa GIORGIA CARDINALI
Dirigente I Livello
Lab. di Fisiopatologia Cutanea

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

A Direzione Scientifica ISG
Ufficio UOC ABS-SAR
LORO SEDI

SOCIETA': Thermo Fisher
OFFERTA: D5442124
CDC: 3041050 Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea ISG

N	Codice	Descrizione	Formato	Prezzo Un/conf.	Sconto %	Prezzo scontato	Q.tà	Prezzo finale	IVA 22 %
1	M154CF500	MEDIUM 154CF 500ML COMBINATION	500 ML	130,00 €	19,41	104,77 €	20	2.095,34 €	2.556,31 €
2	S0015	HKGS 5 ML	5 ML	71,25 €	21,53	55,91 €	26	1.453,66 €	1.773,46 €
3	31985054	Optimem 1 (CE) 10x 500 ML	10 x 500 ML	422,00 €	14,77	359,67 €	1	359,67 €	438,80 €
		Costi ghiaccio secco		48,00 €	0	48,00 €	1	48,00 €	58,56 €
		IMPORTO TOTALE		671,3 €		568,3 €		3.956,7 €	**4.827,1 €**

Si allegano:

Offerta società X
Condizioni di vendita società X
Relazione X
Infungibilità X
Esclusività X

Fondo su cui far gravare la spesa: Ricerca Corrente
Responsabile Fondo: Direttore Scientifico

Roma, 20/06/2024

X Responsabile UOC
Laboratorio di Fisiopatologia Cutanea
Dr.ssa Anna Di Nardo

Emanuela Camera

Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
Parere favorevole
IL DIRETTORE SCIENTIFICO

ISG
ISTITUTO DERMATOLOGICO
SAN GALLICANO
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO

Roma 20/06/2024

Alla Direzione Scientifica ISG
All'Ufficio ABS
LORO SEDI

RELAZIONE

Si dichiara che i terreni di coltura prodotti da ThermoFisher sono stati precedentemente usati nel nostro laboratorio, sono state testati e risultano avere performance ottimali.
Si dichiara che il cambio di prodotto non garantirebbe la riproducibilità dei risultati.

Firma del richiedente

Dr.ssa GIORGIA CARDINALI
Dirigente I Livello
Lab. di Fisiopatologia Cutanea

A12+A1:N32+A1:O37+A	MODULO DI RICHIESTA DISPOSITIVI MEDICI PER LA RICERCA SCIENTIFICA	IRE ISG
(Spazio Riservato)	Valido per acquisizione di dispositivo medico, presidio medico chirurgico, dispositivo diagnostico, prodotto diagnostico IVR e DPI infungibile	

Data	20/06/2024
Dipartimento	Dipartimento clinico-sperimentale dermatologia
U.O. / Servizio richiedente	Lab. di Fisiopatologia Cutanea e CIRM -ISG

A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

Terreni per colture cellulari: vedere 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:

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:

[X] 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'apparec_ chiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente
Dr.ssa GIORGIA CARDINALI
Dirigente I Livello
Lab. di Fisiopatologia Cutanea

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)
Emanuela Camera
Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

Timbro/firma Direttore Scientifico
ISTITUTO SAN GALLICANO IRCCS
IL DIRETTORE SCIENTIFICO

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

[ ] Massima urgenza
Priorità piano acquisti anno
[ ] Urgente
[X] Non urgente
[ ] Programmabile

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

Data	18/06/2024
Dipartimento	Dipartimento clinico-sperimentale dermatologia
U.O. / Servizio richiedente	Lab. di Fisiopatologia Cutanea e CIRM -ISG

A) INFORMAZIONI SANITARIE

Tipologia, descrizione e caratteristiche tecniche del dispositivo:

Total RNA seq

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 stato già utilizzato dall'Istituto o in altri centri nell'ambito di progetti di ricerca analoghi e quindi

è 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:

[X] 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'apparec_ chiatura ha certificato sul manuale d'uso che tale prodotto è l'unico compatibile con l'apparecchiatura

Timbro/firma Ricercatore Richiedente
Dr.ssa GIORGIA CARDINALI
Dirigente I Livello
Lab. di Fisiopatologia Cutanea

Timbro/firma Responsabile Ricerca (P.I.)
Emanuela Camera
Dr.ssa Emanuela Camera
Dirigente I Livello
LAB. FISIOPATOLOGIA CUTANEA - CIRM

Timbro/firma Direttore Scientifico
ISTITUTO SAN GALLICANO
IL DIRETTORE SCIENTIFICO

D) Valutazione Direz.ne Scientifica :

[ ] Massima urgenza
Priorità piano acquisti anno
[ ] Urgente
[X] Non urgente
[ ] Programmabile