



Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

Decreto n. U22/2018 - Prot. n. 477 21/218

Repertorio n. 56/2018 - 2018-VIII/2.1

Oggetto: Autorizzazione all'affidamento di servizio di genotipizzazione mediante vetrini di tipo "Infinium Global Screening Array -24 +v1.0 GSA + Multi Disease", al di sotto della soglia di cui all'art. 35 del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016. C.I.G. n. Z9A2252CC3, cup J92115000240007 richiesta offerta ad un unico fornitore.

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO

Visti gli articoli 32, 36 e 63 del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50;

Visto il Regolamento di Ateneo per l'amministrazione, la finanza e la contabilità, ed in particolare, per quanto applicabile, il Titolo IV;

Premesso che si è reso necessario procedere all'acquisto del servizio di genotipizzazione mediante vetrini di tipo "Infinium Global Screening Array -24 +v1.0 GSA + Multi Disease" denominato 483 200051351_MD Infinium Global Screening Array -24 +v1.0 GSA + Multi Disease (Illumina Predefined Custom Content), necessario per attività ricerca su richiesta della prof. Paolo Gasparini del 15 febbraio 2018;

Considerato che il R.U.P. del procedimento è la Dr.ssa Annamaria Diana;

Considerato che la copertura finanziaria necessaria all'acquisizione in argomento grava sul progetto U22PGQATAR15 di cui è responsabile la Prof. Paolo Gasparini.

Considerato che non risultano attive Convenzioni CONSIP per il settore merceologico di interesse;

Considerato che non essendo stato possibile utilizzare il Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) in quanto il servizio non risulta presente,

- si è provveduto ad un'analisi di mercato volta a verificare l'esistenza in Italia e in Europa di laboratori in grado di fornire il servizio con le caratteristiche sopra specificate (Array designato per gli scopi di continuità del progetto di ricerca) in quanto si tratta di un servizio con caratteristiche di unicità ed in grado di garantire le prestazioni ed i risultati più consoni alla ricerca stessa e soprattutto confrontabile con i dati precedentemente acquisiti
- e conseguentemente la scelta del contraente è stata effettuata mediante l'invio di una richiesta d'offerta inviata all'impresa Life&Brain con sede a Bonn, unico fornitore che soddisfaceva le caratteristiche tecniche e scientifiche richieste e adatto a garantire la qualità del servizio utile al prosieguo della ricerca;

Considerato che, a seguito della procedura di cui sopra l'impresa Life&Brain di Bonn ha presentato un'offerta per totali Euro 13.282,50 (iva esclusa) giudicata congrua dal richiedente;

Considerato che il contratto verrà stipulato in modalità elettronica a mezzo corrispondenza commerciale con l'emissione di buono d'ordine istituzionale contenente gli elementi essenziali del contratto stesso di cui all'allegato "A", fermo il rispetto, da parte del R.U.P., dei criteri di proporzionalità ed economicità;





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

DECRETA

- art. 1 – di autorizzare, ai sensi degli artt. 32 e 36 del D.Lgs. 50/2016, la procedura di cui alle premesse;
- art. 2 – di approvare l'affidamento del servizio di genotipizzazione mediante vetrini Infinium Global Screening Array -24 +v1.0 GSA + Multi Disease (Illumina Predefined Custom Content) all'Impresa Life&Brain di Bonn per l'Importo di Euro 13.282,50 gravante sui fondi indicati e con le motivazioni di cui nelle premesse;
- art. 3 – di dare pubblicità al presente provvedimento ai sensi dell'art. 29 D.Lgs. n. 50/2016;
- art. 4 – di incaricare la Segreteria Amministrativa del Dipartimento dell'esecuzione del presente provvedimento, che verrà registrato nel Repertorio dei Decreti del Dipartimento di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute.

Trieste, data del protocollo

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Roberto Di Lenarda





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
IL DIRETTORE

ALLEGATO "A"

REQUISITI DEL CONTRATTO

1. oggetto della prestazione;
2. caratteristiche tecniche e le qualità del bene, del lavoro o del servizio richiesto;
3. modalità di esecuzione della prestazione;
4. modalità e tempi di pagamento;
5. termine per l'esecuzione della prestazione;



29A2252CC3



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

2

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute
UCO di Clinica Pediatrica
Sezione di Genetica medica

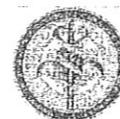
Trieste, 12 febbraio 2018

Io sottoscritto, Paolo Gasparini, responsabile scientifico del progetto U22PGQATAR15 dichiaro di voler acquistare il servizio di genotipizzazione di campioni di DNA Infinium Global Screening Array – 24 + v1.0 GSA + Multi Disease (Illumina Pre-defined Custom Content) necessario all'analisi di dati di individui con fenotipo uditivo .

Si fa presente che tale attività di genotipizzazione è prevista tra le attività del progetto di ricerca "Molecular bases of hearing loss in Qatar: the final countdown" ed è essenziale al raggiungimento degli obiettivi scientifici dello stesso.

In fede

Prof. Paolo Gasparini





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

*secondo fine dpt.
poi chiedere pareri*

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

DOCUMENTO DI RICHIESTA ORDINE

Io sottoscritto Paolo Gasparini

CHIEDO

di procedere all'acquisto del servizio di 483 genotipizzazioni mediante vetrini di tipo "Infinium Global Screening Array -24 +v1.0 GSA + Multi Disease

La spesa graverà sul progetto U22PGQATAR15 di cui è responsabile il Prof. Paolo Gasparini.

Il Richiedente
Prof. Paolo Gasparini

Visto, si approva
Il Responsabile del progetto
Prof. Roberto Di Lenarda

Trieste, 12/02/2018





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

Trieste, 15 FEBBRAIO 2018

ORDINE: UCO PEDIATRIA – U22/N. Progr. 06/2018 – CIG Z9A2252CC3

CUP J92I15000240007

MEPA: RDO N. art. 63 D.Lgs. 56/2017 (UNICITA')- PROGETTO U22PGQATAR2015
Codice univoco ufficio: CVOO49

ORDINE EFFETTUATO IN AMBITO ISTITUZIONALE

Il sottoscritto prof. Paolo Gasparini chiede venga emesso un ordine per il seguente servizio:

Q.TA'	CODICE	PRODOTTO	PREZZO SINGOLO IVA ESCLUSA
483	200051351_md Infinium Global Screening Array -24 + v1.0 GSA + Multi Disease (Illumina Pre- defined Custom Content)		27,50
TOTALE IVA ESCLUSA			13.282,50

Ditta Life & Brain GmbH
Sigmund-Freud-Strabe 25
D-53127 Bonn
e-mail di contatto: info@lifeandbrain.com

Consegna: IRCCS Burlo Garofolo
Via dell'Istria 65/1
34137 Trieste
Palazzina Laboratori – UCO Genetica III piano
Referente: Prof. Paolo Gasparini

Il Richiedente

Prof. Paolo Gasparini





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

La fattura e il documento di trasporto dovranno essere così intestati:

D.U.C. di Scienze Mediche Chirurgiche e della Salute
Ospedale di Cattinara, Strada di Fiume 447 34149 Trieste

Vi preghiamo di compilare e firmare la conferma d'ordine acclusa e di rispedirla via e-mail a e.somma@fmc.units.it e di confermarci i dati relativi al conto corrente dedicato.

RingraziandoVi per la collaborazione, inviamo cordiali saluti.

Il Responsabile del Progetto

(_Prof. Paolo Gasparini)

Il Direttore del Dipartimento

(Prof. Roberto Di Lenarda)





UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI TRIESTE

Dipartimento Universitario Clinico di Scienze mediche, chirurgiche e della salute

CONFERMA D'ORDINE UCO __/N. PROGR. __/2018 - _____ ;

Si comunica che, prima dell'evasione della fornitura/servizio/lavoro oggetto del presente Buono d'ordine, è richiesto il rinvio della presente Conferma d'Ordine, sottoscritta in calce "per accettazione", in cui è indicata la sottostante clausola, relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari, **pena la nullità assoluta dell'ordine stesso:**

"L'impresa destinataria del presente ordine assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n. 136 dd. 13/08/2010 e s.m.i.

La medesima si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura - Ufficio Territoriale del Governo della Provincia di Trieste - della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria",

LUOGO E DATA _____

PER ACCETTAZIONE: L'IMPRESA

(timbro e firma)

A sensi dell'art. 3, comma 7, della L. 136/2010 e smi, il sottoscritto (generalità e cod. fisc.)
..... nella sua qualità di
dell'Impresa

con sede legale in

CF P. IVA comunica gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale, dedicato agli appalti/commesse pubbliche, nel/i quale/i transiteranno i movimenti finanziari:

codice IBAN

presso

I soggetti autorizzati ad operare sul predetto conto sono:

(indicare i soggetti autorizzati con nome, cognome, luogo, data di nascita e codice fiscale)

.....
.....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica che dovesse intervenire ai dati trasmessi con la presente comunicazione.

Luogo e data: _____

(timbro e firma)

I dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D. Lgs. 196/2003).

Dichiaro che l'ammontare del presente ordine rientra nell'importo assegnato e che la spesa è inerente alle finalità della ricerca.

Il Segretario Amministrativo

Il Direttore di Dipartimento

