



Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana"/DIPMED

VIA SALVATORE ALLENDE 84081 BARONISSI ITALIA

C.F. 80018670655

P.IVA IT00851300657

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Ordine n° 103 del 20/03/2023

**IMPORTANTE:** Si prega di inserire sempre nella Fattura Elettronica i seguenti riferimenti:

<b>Codice Ufficio</b>	<CodiceDestinatario>	<b>4UJURQ</b>
<b>Id Documento</b>	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	<b>DG1085377</b>

<b>Riga</b>	<b>Codice CUP</b>	<b>Codice CIG</b>	<b>Codice Articolo</b>
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		Z1B3A73150	I15
2		Z1B3A73150	B08



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana"/DIPMED

VIA SALVATORE ALLENDE 84081 BARONISSI ITALIA

C.F. 80018670655

P.IVA IT00851300657

Spett.le DEMAS SRL

Circ.ne Orientale,4692

00178 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 00823620588

P.IVA IT00935301002

## Ordine n° 103 del 20/03/2023

Si prega di riportare in fattura : il numero e la descrizione completa dell'ordine , per le forniture indicare anche il numero del D.D.T.

DESCRIZIONE											
Prof. Vecchione Prof. Ciccarelli - Pompa ad infusione volumetria											
RIFERIMENTO ESTERNO PREVENTIVO											
2300001289											
MODALITA' DI PAGAMENTO		BANCA			AGENZIA			IBAN			
Conto corrente bancario		MONTE DEI PASCHI DI SIENA			FILIALE DI CIAMPINO			IT96K0103039551000000207424			
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	MAGG.€	IMPONIBILE NETTO €	NON IMPONIBILE €	NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IVA €	TOTALE €
1	Pompa infusione volumetria BENEFUSION VP1	1	615,0000	615,00	184,50	0,00	430,50	0,00	0,00	94,71	525,21
2	Pompa infusione SP1/SP3 pole clamp assembly (advanced)	1	85,8000	85,80	38,61	0,00	47,19	0,00	0,00	10,38	57,57
CODICE IVA					NON IMPONIBILE €		NON IMPONIBILE EX ART 72 €		IMPONIBILE NETTO €		AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)					0,00		0,00		477,69		105,09
					TOTALE PREZZO €			700,80			
					TOTALE SCONTO €			223,11			
					TOTALE MAGGIORAZIONE €			0,00			
					TOTALE IMPONIBILE €			477,69			
					TOTALE IVA €			105,09			
					TOTALE NON IMPONIBILE €			0,00			
					TOTALE FISCALE ORDINE €			582,78			

N. Riga	CIG
1,2	Z1B3A73150

CAUSALE ACQUISTO	NO CONSIP
MODALITA' ED INDIRIZZO CONSEGNA	DOTT. DI NAPOLI DANIELE PROF. CICCARELLI

Per quanto non previsto nella presente lettera d'ordine, la fornitura si intende soggetta all'osservanza delle vigenti norme e disposizioni riguardanti le forniture diconto dello Stato.Ai fini degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, previsti dall'art. 3 della legge 136/2010, nelle fatture e negli altri documenti fiscali emessi ai finidell'ottenimento del pagamento, l'appaltatore (ditta) è tenuto a riportare gli estremi del conto corrente dedicato, e, se riportati nell'ordine, il Codice Identificativo diGara (CIG) e il Codice Unico di Progetto (CUP).Trattamento dei dati personali e tutela della riservatezza. Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che i dati forniti dall'impresa sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla fornitura e per la gestione del contratto.

Note: "Per quanto compatibili, saranno posti a carico della Ditta Aggiudicataria del contratto e dei collaboratori dell'impresa appaltatrice gli obblighi derivanti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 62/2013). L'affidamento comporta, per quanto compatibile, l'osservanza delle disposizioni di cui al Codice Etico e di Comportamento dell'Università degli Studi di Salerno, emanato con D.R. 25 ottobre 2017, Rep. n. 7352, Prot. n. 217457.Il contratto è risolto in caso di violazione degli obblighi, per quanto compatibili, derivanti dal Codice Etico e di Comportamento dell'Università degli Studi di Salerno, emanato con D.R. 25 ottobre 2017, Rep. n. 7352, Prot. n. 217457, come accertata

dall'Autorità disciplinare competente. Il predetto Codice è pubblicato nel Portale di Ateneo e accessibile tramite il sito internet di Ateneo all'indirizzo:  
<http://web.unisa.it/ateneo/normativa/codice-etico>".

**Il Direttore del Dipartimento di Medicina e  
Chirurgia**

**Prof. Carmine Vecchione**



# Università degli Studi di Salerno

## Distretto n° 6

### RICHIESTA DI EMISSIONE BUONO D'ORDINE ai sensi del D.L.vo 50/2016

N.B. La CONSIP è una società per azioni del MEF che svolge attività precipua di centrale di committenza nazionale attraverso le convenzioni, ossia contratti quadro stipulati per conto dello stesso MEF, ed è il soggetto al quale la P.A. si deve rivolgere per l'acquisizione di beni e/o servizi attraverso la piattaforma digitale di [acquistinretepa.it](http://acquistinretepa.it).  
Il MePA invece è un mercato digitale per la PA all'interno del quale le P.A. registrate ricercano ed acquistano beni e/o servizi offerti dalle aziende fornitrici presentati attraverso i propri cataloghi rinvenibili sulla piattaforma [acquistinretepa.it](http://acquistinretepa.it).

Il sottoscritto Prof. Carmine Vecchione afferente al Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria  
Università degli Studi di Salerno

Titolare del fondo "Fondo di bilancio", su richiesta del prof. Michele Ciccarelli,

in data 13 marzo 2023

Ai sensi della normativa vigente e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 e seguenti, del DPR 445 del 28/12/00 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, e sotto la propria personale responsabilità

#### DICHIARA

1)che è opportuna e necessaria la fornitura del seguente materiale/servizio o l'esecuzione dei seguenti lavori:

n° 1 POMPA INFUSIONE VOLUMETRICA BENEFUSION VP1 e n°1 (POMPA INFUSIONE SP1/SP3): pole clamp assembly (advanced)

2)che, alla data odierna, l'oggetto della fornitura/servizio, con le caratteristiche funzionali richieste  
è presente in convenzione CONSIP

SI a1) ☐ SI NOa2)X ☐ NO

se SIa1):indicare il prodotto e il codice;

se NOa2):(allegare stampa di non presenza e/o mancata attivazione della convenzione CONSIP);

3) che, alla data odierna, l'oggetto della fornitura/servizio, con le caratteristiche funzionali richieste

è presente sul mercato elettronico (MEPA)

SI b1) ☐ SI NOb2) X ☐ NO

se SIb1)e che è necessario procedere a:

- Richiesta di Offerta (RDO) perché i prodotti/servizi richiesti sono forniti da diverse ditte presenti sul Mercato Elettronico;
- Ordine diretto di acquisto (ODA) perché i prodotti servizi richiesti sono proposti da una ditta che presenta una offerta al prezzo più bassoreperibile in MEPA.

se NOb2)e che allega a propria cura:

- almeno n. 3 preventivi con data recente e contemporanei,
- oppure
- un solo preventivo con allegata la dichiarazione di unicità della ditta che fornisce i prodotti/servizi.

Nel caso **b2)** il sottoscritto dichiara, altresì, di allegare a corredo della richiesta il modello (MOD. 2) contenente la specifica di tutte le caratteristiche tecniche particolari del materiale/bene/servizio/attrezzatura, un'**ampia relazione scientifica** e **firma del richiedente** che si assume la responsabilità di quanto dichiarato e che giustifichi la necessità di tale materiale/bene/servizio/attrezzatura per l'espletamento di **funzioni altamente specialistiche**.

<b>TABELLA ELENCO PRODOTTI/SERVIZI</b>					
N.	Quantità	Descrizione	codice	Prezzo unitario	Totale
1	1	Pompa infusione volumetrica Benefusion VP1		430,50	
2	1	POMPA INFUSIONE SP1/SP3: pole clamp assembly (advanced)		47,19	
				<i>Imponibile</i>	

**Iva Commerciale** ☐ **Acquisto Intracomunitario** ☐ **Materiale inventariabile** ☐

Voce COAN		Fondo / Progetto:	Fondo di bilancio
Luogo della consegna:	Stabulario LAMeTa – Campus di Baronissi - Via Salvador Allende, 43, 84081 Baronissi SA	C.I.G.	

## Il Titolare dei Fondi

Il Titolare dei Fondi  
*Conrad Veckner*

## Il Richiedente

Michael W. Smith



**Al Direttore del Dipartimento  
e al Responsabile Unico del Procedimento**

Il sottoscritto Prof. Carmine Vecchione,  
titolare del fondo "Fondo di Bilancio", su richiesta del Prof. Michele Ciccarelli

**DICHIARA**

ai sensi della normativa vigente e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 e s.s. del DPR 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, di aver preso visione dei cataloghi degli articoli presenti sul sito <http://www.acquistinretepa.it> , che

- a) Il prodotto/servizio richiesto non è presente nelle convenzioni CONSIP;
- b) Il prodotto/servizio richiesto non è presente nel Mercato Elettronico (MEPA);
- c) le caratteristiche tecniche richieste del bene/servizio:

N°1 Pompa infusione volumetrica Benefusion VP1 e n°1 (Pompa infusione SP1/SP3): pole clamp assembly (advanced)



### **PRESENTA**

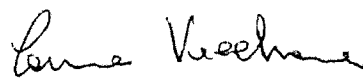
ampia relazione scientifica che giustifica la necessità di tale prodotto/servizio per l'espletamento di funzioni altamente specialistiche, assumendosi la responsabilità di quanto sotto indicato:

Le piccole attrezzature richieste risultano essere necessarie per poter eseguire le procedure di sala operatoria così come è previsto nell'espletamento delle attività di ricerca già autorizzate (Aut. Min. 142/2022-PR). Saranno acquistate presso la Ditta DEMAS S.r.l., Circ.ne Orientale, 4692 – 00178 – RM email: [info@demas.it](mailto:info@demas.it), inquanto la stessa Ditta già rifornisce lo Stabulario LAMeTa del Campus di Baronissi e risulta essere affidabile e precisa.

### **RICHIEDE**

all'Amministrazione del Dipartimento di ricorrere alla scelta di un fornitore non presente nella piattaforma digitale relativa alla centrale di committenza nazionale (CONSIP) ed al mercato elettronico per la PA (MePA) per i motivi sopra esposti.

In fede

  
\_\_\_\_\_

N.B. all. copia di pagina CONSIP/MEPAVisto

Il Direttore di Dipartimento  
Prof. Carmine Vecchione

**DEMAS S.r.l.**

Sede Amministrativa: Circ.ne Orientale, 4692 - 00178 - RM  
 Sede Operativa: Via di Salone, 132 - 00131 RM  
 Tel. +39.06.417905 Fax +39.06.417905243  
[www.demas.it](http://www.demas.it) e-mail: [info@demas.it](mailto:info@demas.it)  
 C.F.00823620588 P.IVA 00935301002  
 Cap.Soc. € 3.540.000 i.v. C.C.I.A.A. n.310620 - Iscr. Trib di Roma n.781/68

**Sede di fatturazione**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO

VIA S. ALLENDE, 43  
 84081 BARONISSI SA  
 Italia

**Destinazione Merce**

Stabulario LaMeTa Campus di Baronissi  
 VIA S. ALLENDE, 43  
 84081 BARONISSI SA  
 Italia

Telefono:

Telefono 2:

Cellulare:

E-mail:

Codice Cliente	Partita IVA	Data validità	Data documento	N° documento	Condizione di pagamento	Agente
C033958	IT00851300657	10/04/2023	10/03/2023	230001289	BONIFICO BANCARIO 30 GG F.M.	-Nessun addetto vendite-

Codice	Descrizione	Q.TA'	PREZZO UN.	SCONTO %	TOTALE	% IVA
00004538	POMPA INFUSIONE VOLUMETRICA BENEFUSION VP1	1	615,000	30,00	430,50	22
00010562	POMPA INFUSIONE SP1/SP3: pole clamp assembly (advanced)	1	85,800	45,00	47,19	22

Per la condizione BONIFICO BANCARIO il saldo potrà essere effettuato utilizzando il seguente IBAN ed intestando il pagamento alla ditta DEMAS SRL:

**Monte dei Paschi di Siena IBAN:IT 96 K 01030 39551 000000207424 - BIC:PASCITM1R97**

TOTALE MERCE	SCONTO CASSA	SPESE DI TRASPORTO
€ 477,69	0%	€ 0,00
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE PREVENTIVO
€ 477,69	€ 105,09	€ 582,78

Si ricorda che è obbligatorio riportare il n.ro di preventivo per confermare l'ordine.

Per Accettazione

Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



*Spett.le Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana"*

*Università degli Studi di Salerno*

*Ufficio Contabilità, Economato e Patrimonio - Distretto 6-*

DICHIARAZIONE DEI COSTI DELLA MANODOPERA ED ONERI DELLA SICUREZZA

Oggetto: fornitura della pompa infusione volumetrica e relativo gancio così come da preventivo n° 230001289 del 10/03/2023

Il sottoscritto FABRIZIO FOGLIETTI nato a POTENZA il 17/05/2023 residente nel Comune di ROMA Cap. 00178 Prov. RM Via LUCREZIA ROMANA, 120 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Ditta DEMAS S.R.L. con sede legale in ROMA Cap. 00178 Prov. RM, CIRC.NE ORIENTALE, 4692 - C.F. 00823620588 P.IVA 00935301002

con espresso riferimento all'impresa che rappresenta, **SI OBBLIGA** ad assumere in appalto i lavori in oggetto e, a tale fine

**DICHIARA**

- ai sensi dell'art. 95, c. 10 del D.Lgs. n. 50/16 e s.m.i., che i propri costi della manodopera sono pari ad Euro 0 in lettere ZERO ;
- I propri oneri per la sicurezza sono pari ad Euro 0 in lettere;

Data 15/03/2023

Firma



AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE - Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, dal legale rappresentante dell'operatore economico concorrente, o da altra persona dotata di poteri di firma - In caso di Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti o Geie qualora sia stato già conferito il mandato, deve essere sottoscritta solo dall'impresa mandataria "in nome e per conto proprio e delle mandanti"; qualora invece il mandato non sia stato conferito, deve essere sottoscritta a pena di esclusione, da tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o Geie di cui alle lett. d), e), g) del comma 2 dell'art.45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. - Il presente Modulo deve essere sottoscritto anche dalle eventuali imprese cooptate. - Per le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art.45, comma 2, lett. f) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. - In caso di discordanza tra l'offerta indicata in cifre e quella indicata in lettere, sarà considerata valida quella indicata in lettere. Stesso criterio verrà seguito in caso di discordanza tra gli oneri aziendali e i costi della manodopera indicati in cifre e quelli indicati in lettere. - NB) La mancata indicazione dei "Costi della Manodopera" e/o degli "Oneri Aziendali della Sicurezza" è causa di esclusione e non è sanabile tramite attivazione dell'istituto del soccorso istruttorio

**ACCESSO RISERVATO ALLE ANNOTAZIONI SUGLI OPERATORI ECONOMICI**

**DATI DELLA RICERCA**

**Ricerca eseguita da** Vecchione Carmine  
**per conto di** UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO  
**Codici fiscali oggetto della ricerca** 00823620588  
**Data ricerca** 31/3/2023

**Non sono state individuate annotazioni per i codici fiscali specificati**

Indietro

Menu Principale

Smart CIG

- [Accessibilità](#)
- [Contattaci](#)
- [Privacy-Cookies](#)



AUTORITÀ  
NAZIONALE  
ANTICORRUZIONE

- [Anticorruzione](#)
- [Servizi per le amministrazioni pubbliche](#)
- [Missione e competenze](#)
- [Amministrazione Trasparente](#)

[Home](#) / [Servizi](#) / [Servizi ad Accesso riservato](#) / [Smart CIG](#) / [Lista comunicazioni dati](#) / Dettaglio CIG

**Utente:** Carmine Vecchione

**Profilo:** RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO EX ART. 10 D.LGS. 163/2006

**Denominazione Amministrazione:** UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO - DIPARTIMENTO DI MEDICINA E CHIRURGIA

[Cambia profilo](#) - [Logout](#)

- [Home](#)
- Gestione smart CIG
  - [Richiedi](#)
  - [Visualizza lista](#)
- Gestione CARNET di smart CIG
  - [Rendiconta](#)
  - [Visualizza lista](#)

## Smart CIG: Dettaglio dati CIG

### Dettagli della comunicazione

CIG	<b>Z1B3A73150</b>
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 480,00
Oggetto	pompa a infusione
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	-
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	-

Annulla Comunicazione

Modifica

V1.4.3

COM01OE/10.119.142.122

## Contatti

[protocollo@pec.anticorruzione.it](mailto:protocollo@pec.anticorruzione.it)

Contact Center

800 - 89 69 36 / +39 06 62289571

## Quicklinks

- [Portale istituzionale](#)
- [Portale servizi](#)

## Sezione Link Utili

- [Note legali](#)
- [Copyright](#)
- [Privacy-Cookies](#)
- [Accessibilità](#)

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_34624713	Data richiesta	09/02/2023	Scadenza validità	09/06/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DEMAS - SOCIETA A RESPONSABILITA LIMITATA
Codice fiscale	00823620588
Sede legale	CIRCONVALLAZIONE ORIENTALE 4692 ROMA RM 00175

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.  
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.