



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° 278 del 05/07/2022

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	4UJURQ
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG1014480

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	D44I17000390006	ZE9370A909	B02
2	D44I17000390006	ZE9370A909	B02
3	D44I17000390006	ZE9370A909	B02
4	D44I17000390006	ZE9370A909	B02
5	D44I17000390006	ZE9370A909	B02
6	D44I17000390006	ZE9370A909	B02



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 LIFE TECHNOLOGIES ITALIA - FIL LIFE
TECHNOLOGIES EUROPE BV - INVITROGEN AND
APPLIED BIOSYSTEMS
VIA G.B. TIEPOLO,18
20052 MONZA (MB) ITALIA
C.F. 12792100153 P.IVA IT12792100153
Tel: 03983891 - 0398389492

Ordine n° 278 del 05/07/2022

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											
Prodotti di consumo per laboratorio - Prof. Pepe											
RIFERIMENTO ESTERNO PREVENTIVO											
Quotation: D4744040 del 22/06/2022											
MODALITA' DI PAGAMENTO		BANCA				AGENZIA			IBAN		
Conto corrente bancario		BANK OF AMERICA N.A.				SEDE DI MILANO			IT10J0338001600000012869025		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	MAGG.€	IMPONIBILE NETTO €	NON IMPONIBILE €	NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IVA €	TOTALE €
1	MITOSOX RED MITOCHONDRIAL SUPE 10 X 50 UG - Codice M36008	1	550,0000	550,00	71,50	0,00	478,50	0,00	0,00	105,27	583,77
2	LIPOFECTAMINE RNAIMAX, 0.75ML 0.75 ML ALIQUOT. - Codice 13778075	1	734,0000	734,00	102,76	0,00	631,24	0,00	0,00	138,87	770,11
3	TRIS HYDROCHLORIDE 500G - Codice 15506017	1	245,0000	245,00	56,35	0,00	188,65	0,00	0,00	41,50	230,15
4	GLYCINE 500G - Codice 15527013	1	94,2500	94,25	25,45	0,00	68,80	0,00	0,00	15,14	83,94
5	FG,TAQMAN GT MASTER MIX,10 ML EACH - Codice 4371355	1	974,0000	974,00	282,46	0,00	691,54	0,00	0,00	152,14	843,68
6	Wet/dry ice	1	48,0000	48,00	0,00	0,00	48,00	0,00	0,00	10,56	58,56
CODICE IVA					NON IMPONIBILE €		NON IMPONIBILE EX ART 72 €		IMPONIBILE NETTO €		AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)					0,00		0,00		2.106,73		463,48
					TOTALE PREZZO €			2.645,25			
					TOTALE SCONTO €			538,52			
					TOTALE MAGGIORAZIONE €			0,00			
					TOTALE IMPONIBILE €			2.106,73			
					TOTALE IVA €			463,48			
					TOTALE NON IMPONIBILE €			0,00			
					TOTALE FISCALE ORDINE €			2.570,21			

N. Riga	CUP
1,2,3,4,5,6	D44I17000390006

N. Riga	CIG
1,2,3,4,5,6	ZE9370A909

N. Riga	PROGETTO
1,2,3,4,5,6	300397PRN17PEPE

CAUSALE ACQUISTO	AFFIDAMENTO DIRETTO
------------------	---------------------

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

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 12792100153

Data ricerca 5/7/2022

Non sono state individuate annotazioni per i codici fiscali specificati

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	ZE9370A909
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 2.106,73
Oggetto	Prodotti di consumo per laboratorio - Prof. Pepe
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	D44I17000390006
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	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_33322865	Data richiesta	07/06/2022	Scadenza validità	05/10/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LIFE TECHNOLOGIES ITALIA FIL.LIFE TECHNOLOGIES EUROPE BV
Codice fiscale	12792100153
Sede legale	VIA V PISANI, 20 20124 MILANO (MI)

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.



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.
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.

Il sottoscritto _____ Stefano Pepe _____, afferente al Dipartimento di _____ Medicina, chirurgia e odontoiatria _____

Titolare del fondo _____ PRIN 2017 _____,

su richiesta della dottoressa Polcaro Giovanna in data 07.06.2022

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: _____ lavori per sperimentazioni

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

SI a1) ☐ SI NO a2) ☐ NO

se **SI a1)**: indicare il prodotto e il codice;

se **NO a2)**: (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 NO b2) ☐ NO

se **SI b1)** 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 basso reperibile in MEPA.

se **NO b2)** 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.

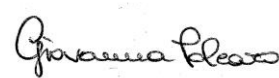
Nel caso **b2)** il sottoscritto dichiara, altresì, di allegare a corredo della richiesta il modello (MOD. 2) contenente la specifica di tutte le caratteristiche tecniche particolari del materiale/bene/servizio/attrezzatura, un'**ampia relazione scientifica a firma del richiedente** che si assume la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

TABELLA ELENCO PRODOTTI/SERVIZI					
Descrizione	codice	Prezzo unitario		Totale	
				-	
				-	
				-	
		<i>Imponibile</i>		-	
		<i>Iva</i>	22%	-	
		<i>Totale</i>		-	

Iva Commerciale ☒ Acquisto Intracomunitario ☐ Materiale inventariabile ☐

Voce COAN		Fondo / Progetto:	PRIN 2017
Luogo della consegna:		C.I.G.	


Il Titolare dei Fondi

Il Richiedente




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

Il sottoscritto _____Stefano Pepe_____, afferente al Dipartimento di
_____Medicina, chirurgia e odontoiatria_____

Titolare del fondo _____PRIN 2017_____

su richiesta della dottoressa Polcaro Giovanna

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:

Il prodotto è necessario per svolgere esperimenti cellulari



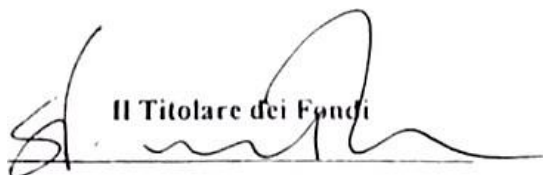
PRESENTA

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:

Il prodotto non può essere sostituito da altri perché è già stato utilizzato per svolgere gli esperimenti del progetto in corso.

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.


Il Titolare dei Fondi

Visto

Il Direttore di Dipartimento
Prof. Carmine Vecchione

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: **D4744040**

La sottoscritta GILDA FERRANTE nata a MILANO il 17.01.1969 residente nel Comune di MONZA Cap. 20900 Prov. MB Viale SICILIA 2 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della Ditta (*nome/rag. sociale*) LIFE TECHNOLOGIES ITALIA FIL. LIFE TECHNOLOGIES EUROPE BV con sede legale in Bleiswijk Kwartsweg, 2 (Olanda), sede secondaria in Via Pisani, 20, Milano (domicilio Fiscale), sede amministrativa/operativa in Via Tiepolo, 18 Monza C.F./P.IVA 12792100153

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 al 12,35% del totale offerto;
- I propri oneri per la sicurezza sono pari al 2% del totale offerto

Data 08.06.2022

Firma

Life Technologies Italia
Filiale della Life Technologies Europe B.V.
Gilda Ferrante
Istitore e Legale Rappresentante



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 sottoscritto solo dall'impresa mandataria "in nome e per conto proprio e delle mandanti"; qualora invece il mandato non sia stato conferito, deve essere sottoscritto 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