



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° 197 del 16/05/2022

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

| | | |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------|
| Codice Ufficio | <CodiceDestinatario> | 4UJURQ |
| Id Documento | <DatiOrdineAcquisto><IdDocumento> | DG999965 |

| Riga | Codice CUP | Codice CIG | Codice Articolo |
|-------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| | <DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP> | <DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG> | <CodiceArticolo><CodiceValore> |
| 1 | | Z1C366AE91 | B02 |
| 2 | | Z1C366AE91 | B02 |
| 3 | | Z1C366AE91 | S186 |



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 **QIAGEN Srl**

VIA FILIPPO SASSETTI, 16

20124 MILANO (MI) ITALIA

C.F. 13110270157

P.IVA IT13110270157

Tel: 02/33430411

Fax: 02/33430426

Ordine n° 197 del 16/05/2022

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.

La fattura deve essere soggetta al regime della scissione dei pagamenti (split payment)

| DESCRIZIONE | | | | | | | | | | |
|---|---|---------------------|-------------------|-----------------|--------------------------------------|--------|------------------|-----------------------------|-----------------|----------|
| Prodotti di consumo per laboratorio - Prof.ssa Izzo | | | | | | | | | | |
| RIFERIMENTO ESTERNO PREVENTIVO | | | | | | | | | | |
| Vostro preventivo 220506IT01496216GM del 06/05/2022 | | | | | | | | | | |
| MODALITA' DI PAGAMENTO | | BANCA | | | AGENZIA | | | IBAN | | |
| Conto corrente bancario | | INTESA SANPAOLO SPA | | | MILANO - Filiale di VIA QUARENGHI 23 | | | IT27G0306909557263586043259 | | |
| | DESCRIZIONE | QTA' | PREZZO UNITARIO € | PREZZO TOTALE € | SCONTO € | MAGG.€ | NON IMPONIBILE € | IMPONIBILE NETTO € | IVA € | TOTALE € |
| 1 | UCP HiFidelity PCR Kit (100) - Codice 202742 | 1 | 128,8000 | 128,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 128,80 | 28,33 | 157,13 |
| 2 | QIAprep Spin Miniprep Kit (50) - Codice 27104 | 1 | 79,3900 | 79,39 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 79,39 | 17,47 | 96,86 |
| 3 | Spese di trasporto | 1 | 33,0000 | 33,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 33,00 | 7,26 | 40,26 |
| CODICE IVA | | | | | IMPONIBILE NETTO € | | | | AMMONTARE IVA € | |
| I103B - IVA al 22% (ist.le) | | | | | 241,19 | | | | 53,06 | |
| | | | | | TOTALE PREZZO € | | | 241,19 | | |
| | | | | | TOTALE SCONTO € | | | 0,00 | | |
| | | | | | TOTALE MAGGIORAZIONE € | | | 0,00 | | |
| | | | | | TOTALE IMPONIBILE € | | | 241,19 | | |
| | | | | | TOTALE IVA € | | | 53,06 | | |
| | | | | | TOTALE NON IMPONIBILE € | | | 0,00 | | |
| | | | | | TOTALE FISCALE ORDINE € | | | 294,25 | | |

| N. Riga | CIG |
|---------|------------|
| 1,2,3 | Z1C366AE91 |

| N. Riga | PROGETTO |
|---------|-----------------|
| 1,2,3 | 300397FRB21IZZO |

| 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 di conto 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 fini dell'ottenimento del pagamento, l'appaltatore (ditta) è tenuto a riportare gli estremi del conto corrente dedicato, e, se riportati nell'ordine, il Codice Identificativo di Gara (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 13110270157

Data ricerca 16/5/2022

Non sono state individuate annotazioni per i codici fiscali specificati

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

| | |
|--|---|
| CIG | Z1C366AE91 |
| Stato | CIG COMUNICATO |
| Fattispecie contrattuale | CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000 |
| Importo | € 241,19 |
| Oggetto | Prodotti di consumo per laboratorio - Prof.ssa Izzo |
| 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 | Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015 |

Durc On Line

| | | | | | |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | NAIL_31336882 | Data richiesta | 07/02/2022 | Scadenza validità | 07/06/2022 |
|-------------------|---------------|----------------|------------|-------------------|------------|

| | |
|-------------------------------|--|
| Denominazione/ragione sociale | QIAGEN SRL |
| Codice fiscale | 13110270157 |
| Sede legale | VIA SASSETTI FILIPPO, 16 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.

DICHIARAZIONE DEI COSTI DELLA MANODOPERA ED ONERI DELLA SICUREZZA

Oggetto:

Il sottoscritto GIORGIO CARESANO_____ nato a MONZA il 23/03/1968_____ residente nel

Comune di _BERGAMO_____ Cap. 24129_____ Prov BG Via _____VIA

BELLINI 39 in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE_____ della Ditta (nome/rag. sociale)

QIAGEN SRL_____ con sede legale in _____MILANO

_____Cap. _20124_____ Prov. MI Via _____ via Sasseti 16_____ C.F.

13110270157_____ P.IVA _____13110270157_____

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 smi, 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 _____ZERO_____;

Data ____05-05-2022_____

Firma _____


QIAGEN S.r.l.
Dr. Giorgio Caresano
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 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



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 ____ Viviana Izzo, Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana, Università degli Studi di Salerno.

Titolare del fondo ____ FARB 2021 __,

su richiesta del prof./dott. ____ Viviana Izzo _____,

in data 10/05/2022 ____.

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:

____ Richiesta prodotti alla ditta Qiagen _____

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

SI a1) ☒ NO a2) ☐

3) che, alla data odierna, l'oggetto della fornitura/servizio, con le caratteristiche funzionali richieste è presente sul mercato elettronico (MEPA)

SI b1) NO b2) X

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 | | | |
| Quantità | Descrizione | codice | Prezzo unitario | Totale |
| 1 | UCP HiFidelity PCR Kit (100) | 202742 | 128,80 | 128,80 |
| 1 | QIAprep Spin Miniprep Kit (50) | 27104 | 79,39 | 79,39 |
| | trasporto | | | 33,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | Imponibile | | | 241,19 |
| | | | Iva 22% | 53,06 |
| | | | Totale | 294,25 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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

| | | | |
|------------------------------|--|--------------------------|-----------|
| Voce COAN | | Fondo / Progetto: | FARB 2021 |
| Luogo della consegna: | Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria “Scuola Medica Salernitana. campus di Baronissi via S.Allende. Laboratorio 43 Viviana Izzo, Francesca Mensitieri – (+393334301804) | C.I.G. | |

Il Titolare dei Fondi

Cécile Lo

Il Richiedente

Cécile Bo



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

Il sottoscritto Prof./Dott. ____ Viviana Izzo, Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana, Università degli Studi di Salerno _____
titolare del fondo __ FARB 2021 _____, su richiesta del Prof./Dott. ____ Viviana Izzo, Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana _____

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:

Si richiede l'acquisto di anticorpi e reagenti dalla ditta Qiagen poiché già in passato essa ha fornito al Laboratorio di Farmacocinetica e Tossicologia di cui sono responsabile questa specifica tipologia di prodotti e, al fine di non dover interrompere il lavoro di ricerca che sto svolgendo con il mio gruppo di ricerca, è fortemente consigliabile acquistare gli stessi articoli già utilizzati in precedenza. Va inoltre sottolineato che reagenti forniti dalla seguente ditta sono secondo la mia esperienza pregressa gli unici in grado di assicurare la elevata qualità analitica necessaria per tali tipologie di esami.

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:

Si richiede l'acquisto di consumabili dalla ditta Qiagen per le operazioni di svolgimento dell'attività di ricerca di base svolte dal mio gruppo di ricerca.

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/MEPA

Visto

Il Direttore di Dipartimento
Prof. Carmine Vecchione