



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° 100 del 20/03/2023

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	4UJURQ
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG1085077

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		Z4C3A70E7A	B02
2		Z4C3A70E7A	B02
3		Z4C3A70E7A	B02
4		Z4C3A70E7A	B02
5		Z4C3A70E7A	B02
6		Z4C3A70E7A	B02
7		Z4C3A70E7A	B02
8		Z4C3A70E7A	B02
9		Z4C3A70E7A	B02
10		Z4C3A70E7A	B02
11		Z4C3A70E7A	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 DEMAS SRL

Circ.ne Orientale,4692

00178 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 00823620588

P.IVA IT00935301002

## Ordine n° 100 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 - Farmaci											
RIFERIMENTO ESTERNO PREVENTIVO											
220003070											
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	ZOLETIL 100 50/50MG/ML	10	26,2400	262,40	0,00	0,00	262,40	0,00	0,00	26,23	288,63
2	LOBOTOR 10ML	10	10,3600	103,60	0,00	0,00	103,60	0,00	0,00	10,36	113,96
3	DOLOREX 10ML	5	75,6000	378,00	0,00	0,00	378,00	0,00	0,00	37,80	415,80
4	PROPOVET MULTID 5FL*20ML	5	33,4400	167,20	0,00	0,00	167,20	0,00	0,00	16,72	183,92
5	SEVOFLO 250ML	4	126,6300	506,52	0,00	0,00	506,52	0,00	0,00	50,65	557,17
6	BAYTRIL IN.LE 10% 100ML	3	48,7500	146,25	0,00	0,00	146,25	0,00	0,00	14,63	160,88
7	RIMADYL 20ML INIETT	3	37,7300	113,19	0,00	0,00	113,19	0,00	0,00	11,32	124,51
8	ATROPINA SOLFATO 10MG 10ML	3	10,7200	32,16	0,00	0,00	32,16	0,00	0,00	3,22	35,38
9	LIDOCAINA 2% 100 ML	3	6,8000	20,40	0,00	0,00	20,40	0,00	0,00	2,04	22,44
10	TANAX 50 ML	4	39,5300	158,12	0,00	0,00	158,12	0,00	0,00	15,81	173,93
11	OCULVET GOCCE 15FL X 0,4 ML INNOVET	2	12,6700	25,34	0,00	0,00	25,34	0,00	0,00	5,57	30,91
CODICE IVA					NON IMPONIBILE €		NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IMPONIBILE NETTO €		AMMONTARE IVA €	
I102 - IVA al 10% (ist.le)					0,00		0,00	1.887,84		188,78	
I103B - IVA al 22% (ist.le)					0,00		0,00	25,34		5,57	

TOTALE PREZZO €	1.913,18
TOTALE SCONTO €	0,00
TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
TOTALE IMPONIBILE €	1.913,18
TOTALE IVA €	194,35
TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
TOTALE FISCALE ORDINE €	2.107,53

N. Riga	CIG
1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11	Z4C3A70E7A

N. Riga	PROGETTO
1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11	300397CAP21VECCH_01

CAUSALE ACQUISTO	AFFIDAMENTO DIRETTO
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 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



# 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 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 "RUOLO TERAPEUTICO DI AGRINA IN UN MODELLO SUINO DI DANNO DA  
ISCHEMIA-RIPERFUSIONE MIOCARDICA", 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:

- Farmaci veterinari

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) X

☐ 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) X

☐ NO

se SI b1) e che è necessario procedere a:

X 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 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.

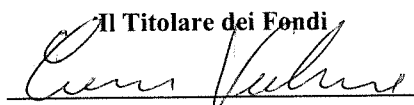
Nel caso **b2)** il sottoscritto dichiara, altresì, di allegare a corredo della richiesta il modello (MOD. 2) contenente la specifica di tutte le caratteristiche tecniche particolari del materiale/bene/servizio/attrezzatura, un' **ampia relazione scientifica** a firma del richiedente che si assume la 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					
N.	Quantità	Descrizione	codice	Prezzo unitario	Totale
1		COME DA DOCUMENTO ALLEGATO			
2					
3					
4					
5					
				Imponibile	
				Iva 10%	
				Totale	

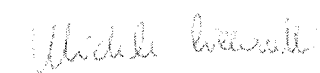
Iva Commerciale ☐ Acquisto Intracomunitario ☐ Materiale inventariabile ☐

Voce COAN		Fondo / Progetto:	300397CAP21vecch_01
Luogo della consegna:	Stabulario LAMeTa – Campus di Baronissi - Via Francesco Napoli, 84081 Baronissi SA	C.I.G.	

Il Titolare dei Fondi



Il Richiedente





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

Il sottoscritto Prof. Carmine Vecchione

titolare del fondo n°300397CAP21vecch\_01, 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:

FARMACI VETERINARI



### 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:

I farmaci veterinari richiesti risultano essere necessari per poter effettuare l'anestesia/analgesia degli animali (suini) durante l'esecuzione delle procedure sperimentali, nonché per la cura ed il benessere degli stessi animali, così come previsto nel progetto di ricerca autorizzato (Aut. Min. 142/2022-PR) I prodotti saranno acquistati dalla Ditta DEMAS S.r.l., Circ.ne Orientale, 4692 – 00178 – RM email: [info@demas.it](mailto:info@demas.it), inquanto la stessa è stata l'unica Ditta a fornirci un preventivo a consumo con prezzi bloccati per la durata di 18 mesi (preventivo n° 22000370 del 27/07/2022) e con prezzi molto concorrenziali.

### 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.00823620568 P.IVA 00935301002  
 Cap.Soc. € 3.540.000 i.v. C.C.I.A.A. n.310620 - Iscr. Trib di Roma n.781/66

**Sede di fatturazione**

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO

VIA ALLENDE, 43  
 84081 BARONISSI SA  
 Italia

**Destinazione Merce**

VIA 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	27/01/2024	27/07/2022	220003070	BONIFICO BANCARIO 30 GG F.M.	-Nessun addetto vendite-

Codice	Descrizione	Q.TA'	PREZZO UN.	SCONTO %	TOTALE	% IVA
00059037	ZOLETIL 100 -> 50/50MG/ML 1FLACONE + SOLVENTE	101580025	1	41,000	36,00	26,24 10
00007123	LOBOTOR 10ML	104135013	1	18,500	44,00	10,36 10
00001086	PROPOVET MULTID 5FL*20ML	104703018	1	76,000	56,00	33,44 10
00006859	TORPHADINE*INIET FL10ML10MG/ML	104946013	1	79,000	30,00	55,30 10
00001007	SEVOFLO 250 ML	103319075	1	301,500	58,00	126,63 10
00003004	BAYTRIL IN.LE 10% X 100ML	100155050	1	97,900	50,20	48,75 10
00009147	LONGOCILLINA L.A X 250 ML PLASTICA	104220076	1	44,660	45,00	24,56 10
00017044	RIMADYL 20ML INIETT	102191119	1	55,490	32,00	37,73 10
00018041	ATROPINA SOLFATO 10MG 10ML	101948014	1	16,000	33,00	10,72 10
00001045	LIDOCAINA 2% X 100 ML	100310022	1	12,600	46,00	6,80 10
00024017	TANAX X 50 ML	101383014	1	59,000	33,00	39,53 10

**DROP-GEL NON TRATTATO - IN ALTERNATIVA:**

00009063	EPIGEL X 10 ML	902178045	1	15,000	38,00	9,30 22
00561002	OCULVET GOCCE 15FL X 0,4 ML INNOVET	924753837	1	19,800	36,00	12,67 22
00015061	DOLOREX X 10 ML	101929014	1	120,000	37,00	75,60 10

LA PRESENTE OFFERTA E' DA RITENERSI VALIDA PER 18 MESI

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
€ 517,63	0%	€ 0,00
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IVA	TOTALE PREVENTIVO
€ 517,63	€ 54,40	<b>€ 572,03</b>

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

Per Accettazione

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

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

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



Demas Srl

Preventivo n° 220003070 del 27/07/2022 (scadenza 27/01/2024)

PRODOTTO	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO
ZOLETIL 100 50/50MG/ML	10	26.24
LOBOTOR 10ML	10	10.36
DOLOREX 10ML	5	75.60
PROPOVET MULTID 5FL*20ML	5	33.44
SEVOFLO 250ML	4	126.63
BAYTRIL IN.LE 10% 100ML	3	48.75
RIMADYL 20ML INIETT	3	37.73
ATROPINA SOLFATO 10MG 10ML	3	10.72
LIDOCAINA 2% 100 ML	3	6.80
TANAX 50 ML	4	39.53
OCULVET GOCCE 15FL X 0,4 ML INNOVET	2	12.67

*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 di farmaci, così come da preventivo n°220003070 del 27/07/2022

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

  
**DEMAS S.R.L.**

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>Z4C3A70E7A</b>
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 1.913,18
Oggetto	materiale di consumo di laboratorio
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.