



Al Direttore del Dipartimento
Al Responsabile Scientifico, Prof. Giorgio Stassi
e p.c.

Al Responsabile Amministrativo

contabilita.meprecc@unipa.it

Palermo, 24/02/2025

Oggetto	RICHIESTA ACQUISTO MATERIALE CONSUMO PER LABORATORIO
Il/La sottoscritto/a	PROF. GIORGIO STASSI
In qualità di	☒ Responsabile scientifico ☐ Richiedente la spesa
del progetto/fondo denominato*	Health Extended Alliance for Innovative Therapies, Advanced Lab-research, and Integrated Ap- proaches of Precision Medicine, Acronimo HEAL ITALIA
Cod. MUR*	
Codice IRIS/Ugov Progetto/Fondo*	1088_D06
CUP*	B73C22001250006

*Campo obbligatorio

CHIEDE

l'avvio di procedura di acquisizione dei seguenti beni e servizi:

DESCRIZIONE	QUANTITÀ	IVA22% (specificare se differente)	IMPORTO IVA ESCLUSA	IMPORTO IVATO
103015-100 SEAHORSE XF KIT PROVA STRESS MITO	2		1690,00	
103592-100 SEAHORSE XF KIT AMALISI TASSO ATP TEMPO REALE	1		700,00	
103260-100 SEAHORSE XF KIT PROVA FLES COMB	3		3735,00	
103674-100 XF GLUTAMINE OXIDATION STRESS TEST KIT	3		1989,00	
103673-100 XF GLC/PYR OXIDATION STRESS TEST KIT	3		1989,00	
102504-100 SEAHORSE XF, PERMEABILIZ MEMBR PLASMATIC	2		1160,00	
103680-100 CONFEZIONE MEZZO DI ANALISI DMEM SEAHORSE XF, PH 7,4	2		554,00	



103681-100 SEAHORSE XF RPMI ASSAY MEDIUM PACK PH 7.4	2		554,00	
10 103792-100 Seahorse XFe96/XF Pro FluxPak	2		3880,00	
102905-100 SEAHORSE XFE96 SPHEROID FLUXPAK	3		4560,00	
TOTALE			20811,00	25389,42

a. Dettaglio beni/servizi richiesti

Voce/I Co.An.	CODICE COAN	DESCRIZIONE
	CA.C.B.02.01.01	Acquisto materiale consumo per laboratori
I beni/servizi richiesti sono stati	☐ SI ☒ NO	



segnalati in fase di programmazione dei fabbisogni 2024? (SÌ o NO)	
Indicare la <u>motivazione</u> dell'acquisto	L'acquisto di questi reagenti servirà per essere utilizzati per valutare il fenotipo metabolico e in particolare caratterizzare il processo di produzione di ATP e respirazione cellulare, in particolare determinando u fenotipo glicolitico o di respirazione mitocondriale, di cellule tumorali, all'interno del progetto Heal Italia, con particolare riferimento alle attività svolte dagli Spoke 3, 4 e 5.
Il progetto su cui grava la spesa è sottoposto alla non imponibilità IVA ex 72 D.P.R. 633/1972 ? (SÌ o NO)	☐ SI ☒ NO
N. B. Il sottoscritto dichiara che tutti i beni/servizi di cui sopra sono strettamente pertinenti e necessari e presentano caratteristiche fondamentali per lo svolgimento delle attività del progetto sui cui fondi grava la spesa	

CATEGORIA MERCEOLOGICA:	MACROCATEGORIE BENI Ricerca, rilevazione scientifica e diagnostica INVENTARIABILE ☐ SI ☒ NO		
	MACROCATEGORIE SERVIZI MACROCATEGORIE SERVIZI		
	ALTRO NON RIPORTATO IN ELENCO (Es: pubblicazioni su riviste):		
Codice CPV (prevalente):	33696300-8 REATTIVI PER LABORATORIO		
<u>X Solo in caso di unicità/esclusività (art. 76 del D.Lgs 36/2023):</u>	<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/ATTO NOTORIO (ART. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)</u> Il/La sottoscritto/a, inoltre, dichiara di aver provveduto a effettuare una ricerca di mercato e di aver individuato il <u>seguente fornitore</u> come unico soggetto economico in grado di fornire il bene/servizio richiesto (allegare alla presente la dichiarazione di esclusività/unicità rilasciata dalla Ditta		
	RAGIONE SOCIALE	PEC	P.IVA/C.F.
1	AGILENT TECHNOLOGIES ITALIA S.P.A	agilentgareLSCA @pecsoci.ui.torino.it	12785290151
<u>X Solo in caso di infungibilità (art. 76 del D.Lgs 36/2023):</u>	<u>DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/ATTO NOTORIO (ART. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)</u> Il sottoscritto, in qualità di Responsabile Scientifico delle attività di laboratorio, dichiara che i consumabili richiesti sono tecnicamente infungibili in quanto l'apparecchiatura " AGILENT SEAHORSE XF", effettua le misurazioni in un formato di microplacche brevettato, nel		



	quale la particolare conformazione della microcamera transiente e dei sensori ottici monouso è parte integrante della tecnologia di misura coperta da specifici brevetti internazionali riportati nella documentazione tecnica del produttore. Inoltre, la medesima documentazione, attesa che, per tali analizzatori, anche i consumabili plastici sono prodotti direttamente da Agilent, quale unico fabbricante di riferimento per le microplacche e i relativi componenti, con conseguente assenza di prodotti alternativi che garantiscano la piena interoperabilità tecnica e il mantenimento delle prestazioni dichiarate dallo strumento.
--	--



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Università
degli Studi
di Palermo



Dipartimento di
Medicina di
Procedura
in Area Medica,
Chirurgica e Critica



Il bene/servizio richiesto è destinato Alla realizzazione di prototipo? (SÌ o NO)	NO	
Referente consegna merce/servizio	Nominativo	PROF.GIORGIO STASSI
	Contatti	09123890818
Luogo consegna merce /servizio (dettagliato):	UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO- VIA DEL VESPRO, 131 – E DERMATOLOGIA- 1° PIANO- PALERMO 90127	

b. Ulteriori informazioni relative al progetto

Costi rendicontabili? (SÌ o NO)	☒ SÌ ☐ NO
La spesa graverà sulla seguente linea di attività:	X Ricerca ▪ ☐ Ricerca Fondamentale ▪ ☐ Ricerca Industriale ▪ ☐ Sviluppo Sperimentale ▪ X Ricerca e sviluppo ☐ Altro _____
Voce di costo (compilare in caso di "costi rendicontabili"):	☐ B Strumenti e attrezzature ☐ C Servizi di consulenza e beni immateriali ☐ D Spese generali (quota forfettaria pari al 15% del costo del personale, A.1+A.2) ☒ E Materiali ☐ F Altri costi ☐ Altro _____
WP/OR N.	N/A
Periodo:	N/A
Activity:	N/A
Deliverable:	N/A
Il bene/servizio richiesto è destinato alla realizzazione di prototipo? (SÌ o NO)	NO

INOLTRE

Visto il Bilancio Unico di Previsione Triennale dell'Ateneo 2024-2026 approvato dal C.d.A. nella seduta del 21/12/2023 p,6/01 odg;
Vista la nota del D.G. di assegnazione del budget annuale autorizzatorio anno 2021 al Dipartimento Me.Pre.C.C.;
Verificata l'effettiva disponibilità delle risorse assegnate a budget nel conto di costo indicato sopra;

Il sottoscritto/a richiede l'autorizzazione alla creazione della scrittura anticipata per l'importo sopra indicato sul relativo conto di costo del budget assegnato di cui in descrizione.

N.B. Il Responsabile del fondo, se diverso dal soggetto richiedente, autorizza con la sua firma all'acquisto dei beni sopra descritti.

Il Responsabile dei fondi

Il Soggetto richiedente
(se diverso dal Responsabile dei fondi)



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Università
degli Studi
di Palermo



Dipartimento di
Medicina di
Procedura
in Area Medica,
Chirurgica e Critica