



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI CAGLIARI



HR EXCELLENCE IN RESEARCH

Dipartimento di Scienze Biomediche  
Direttore: Prof.ssa Iole Tomassini Barbarossa

## Prerichiesta per l'acquisizione di beni o servizi

\*I campi in nero sono obbligatori. Prima di procedere alla compilazione, assicurati di disporre delle informazioni richieste. Per approfondimenti e supporto è disponibile la [guida alla compilazione](#).

### Sezione 1: dettagli della richiesta

#### 1. Richiedente

Titolo dott.ssa

Nome e Cognome Gabriella Simbula

In qualità di Ricercatrice

#### 2. Ambito della richiesta

Fondi su cui grava la spesa

PNRR

Non PNRR

Denominazione fondo FIR 2024 Simbula G\_ FIR 2024 Pibiri M\_ RICDIP2023 Simbula Gabriella

P.I.

CUP (solo in caso di progetto che lo preveda)

Esigenza alla base della richiesta

Proseguimento progetto acido lipoico e Stress del RE Simbula Pibiri



**Dipartimento di Scienze Biomediche**  
Direttore: Prof.ssa Iole Tomassini Barbarossa

## Sezione 2: oggetto dell'ordine

### **3. Oggetto dell'affidamento**

Anticorpi per Western blotting

### **4. Descrizione del bene o servizio**

Anticorpi

### **5. Unicità del bene o servizio**

Unico/infungibile

Non unico/fungibile

### **6. Se unico/infungibile, spiega il motivo**

Anticorpi monoclonali della Cell signalling per garantire riproducibilità dei dati precedentemente ottenuti

### **7. Valore non superiore a**

euro 950



**Dipartimento di Scienze Biomediche**  
Direttore: Prof.ssa Iole Tomassini Barbarossa

### Sezione 3: procedura

#### 8. Hai svolto un'indagine di mercato?

Sì

No

#### 9. Se sì, indica gli operatori coinvolti

Euroclone Distributore Cell Signalling

#### 10. Tipo di procedura

A catalogo

Trattativa diretta

Confronto preventivi tra le seguenti ditte:



**Dipartimento di Scienze Biomediche**  
Direttore: Prof.ssa Iole Tomassini Barbarossa

## Sezione 4: affidatario

### 11. Ragione sociale

08126390155

### 12. Codice fiscale/Partita IVA

08126390155

### 13. CPV

3696000-5

### 14. Motivazione della scelta

Operatore unico

Prezzo più basso

Per seguente ragione diversa:

Riproducibilità di esperimenti precedenti

### 15. Se unico, spiega il motivo

Esclusività di vendita da parte di Euroclone

### Allegati alla prerichiesta (es. buono d'ordine, preventivo, ecc.)

Prerichiesta, Preventivo, Esclusività di distribuzione prodotto Cell signalling ,Buono d'ordine compilato

Monserrato,  
21/11/2025

*Sottoscritto con firma digitale*