



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 Claudia Sagheddu

In qualità di responsabile del progetto

#### 2. Ambito della richiesta

Fondi su cui grava la spesa

PNRR

Non PNRR

Denominazione progetto PRIN PNRR 2022 - Codice P202224ZTX; indicazione dell'invest. M4.C2.1.1

P.I. Claudia Sagheddu

CUP (solo in caso di progetto che lo preveda) F53D23011510001

Esigenza alla base della richiesta

Si rende necessario l'ordine di animali per la sperimentazione come da progetto

### Sezione 2: oggetto dell'ordine

#### 3. Oggetto dell'affidamento



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

Animali C57/BI WT

**4. Descrizione del bene o servizio**

12 femmine di circa 4 settimane di vita e 3 femmine gravide

**5. Unicità del bene o servizio**

Unico/infungibile

Non unico/fungibile

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

Gli esperimenti vengono svolti sugli animali stessi come da progetto e da Aut ministeriale 208/24-PR per raggiungere l'obiettivo sperimentale. Le femmine richieste sono oggetto di immunizzazione per ottenere il modello sperimentale di SM.

**7. Valore non superiore a**

euro 1200

**Sezione 3: procedura**

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

Sì



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

No

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

[Fare clic o toccare qui per immettere il testo.](#)

**10. Tipo di procedura**

A catalogo

Trattativa diretta

**Sezione 4: affidatario**

**11. Ragione sociale**

Charles River Laboratories Italia

**12. Codice fiscale/Partita IVA**

IT00887630150



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

**13. CPV**

03325000-3

**14. Motivazione della scelta**

Operatore unico

Prezzo più basso

**15. Se unico, spiega il motivo**

Fornitore indicato nella autorizzazione degli animali e in continuità con gli ordini precedenti

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

Buono d'ordine e preventivo

Monserrato,  
05/12/2025

*Sottoscritto con firma digitale*