



**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 prof.ssa

Nome e Cognome Patrizia Zavattari

In qualità di PI

#### 2. Ambito della richiesta

Fondi su cui grava la spesa

PNRR

Non PNRR

Denominazione progetto POS – Ministero della salute “Hybrid Hub (H2UB): Modelli cellulari e computazionali, micro e nanotecnologie per la personalizzazione di terapie innovative”

P.I. Prof.ssa Patrizia Zavattari

**CUP (solo in caso di progetto che lo preveda) F53C22000580001**

Esigenza alla base della richiesta

Materiale necessario per l'allestimento degli esperimenti in laboratorio e per la corretta manutenzione del citofluorimetro.



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

## Sezione 2: oggetto dell'ordine

### 3. Oggetto dell'affidamento

Prodotti per una corretta manutenzione del citofluorimetro del laboratorio e anticorpi specifici testati e normalizzati sul nostro citofluorimetro.

### 4. Descrizione del bene o servizio

562245 Hu Mesenchymal SC Analysis Kit

661331 PM Kit Flow Cytometer 1 Year

### 5. Unicità del bene o servizio

Unico/infungibile

Non unico/fungibile

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

L'unico capace di assicurare la riproducibilità degli esperimenti e la manutenzione dello strumento acquistato dalla stessa ditta.

### 7. Valore non superiore a

euro 5000



**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

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

#### 10. Tipo di procedura

A catalogo

Trattativa diretta



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

## Sezione 4: affidatario

### 11. Ragione sociale

BD Italy S.p.A

### 12. Codice fiscale/Partita IVA

00803890151

### 13. CPV

33696000-5

### 14. Motivazione della scelta

Operatore unico

Prezzo più basso

### 15. Se unico, spiega il motivo

Ditta fornitrice dei prodotti dello stesso marchio del citofluorimetro del laboratorio.

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

Buono d'ordine, preventivo.

Monserrato,  
Fare clic o toccare qui per immettere una  
data.

*Sottoscritto con firma digitale*