



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

Manutenzione del citofluorimetro presente in laboratorio.



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

Sezione 2: oggetto dell'ordine

3. Oggetto dell'affidamento

Servizio di manutenzione del citofluorimetro presente in laboratorio e kit di manutenzione.

4. Descrizione del bene o servizio

111959 Maintenance kit

5. Unicità del bene o servizio

Unico/infungibile

Non unico/fungibile

6. Se unico/infungibile, spiega il motivo

La manutenzione viene eseguita dalla stessa ditta che ci ha fornito il citofluorimetro.

7. Valore non superiore a

euro 7200



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

38430000-8

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