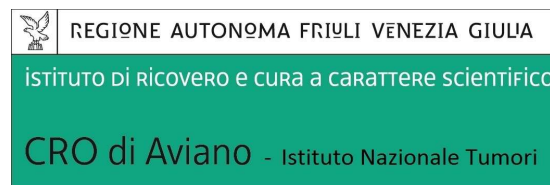


CRO - Aviano
Prot. n. GEN 0007182
Data 08/04/2024



S.O.C. Approvvigionamenti, Economato e Logistica

Direttore: Dott. Raffaello Uliana

+39.0434.659 324

raffaello.uliana@cro.it

Referente per la pratica: dott. Simone Avon

+39.0434.659 603

simone.avon@cro.it

Spett.le Life Technologies Italia
filiale di Life Technologies Europe B.V
Bleiswijk Kwartesweg 2
Paesi Bassi
PEC: lifetechitalia@legalmail.it

e, p.c. Al Responsabile del progetto e (P.I.)
Dott. Francesco Agostini
S.O.S.D. Trattamento Cellule Staminali
per le Terapie Cellulari
Mail: fagostini@cro.it

Alla Direzione Scientifica

Mail: dircienti@cro.it

Al Direttore

S.O.C. Gestione risorse economico-finanziarie

PEO: bilancio@cro.it

OGGETTO: Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 51, comma 1, lettera a), sub. 2.1), della Legge 29 luglio 2021, n. 108, del contratto avente ad oggetto la fornitura di prodotti per la trasfezione chimica di cellule staminali adipose da utilizzare da parte dell'I.R.C.C.S. Centro di Riferimento Oncologico di Aviano nell'ambito e per le finalità del Progetto HEALTH POC-IRCCS "SMART-ASC: Sistema per il rilascio di agenti terapeutici basato su cellule staminali adipose" nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 1, Componente 2, Investimento 6.1 "Investimento nel sistema della proprietà industriale". finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU. CUP C38H23000530002. CIG B11F5EF75C.

Si comunica che con Determinazione Dirigenziale n. 159 del 05.04.2024, esecutiva in data 08.04.2024, che si allega alla presente, è stato affidato a codesta rispettabile Società il contratto avente ad oggetto la fornitura dei prodotti di seguito elencati, nel rispetto delle condizioni di esecuzione previste nella richiesta di offerta e nel Capitolato Speciale della RdO rfq_62803 pubblicata in data 18.03.2024 nella piattaforma eAppaltiFVG, per l'importo complessivo forfetario di € 1.491,84 oltre IVA al 22% per un totale ivato di € 1.820,04:

Codice prodotto	Descrizione	Prezzo unitario al netto dell'IVA	Quantità	Prezzo totale al netto dell'IVA
STEM00015	Lipofectamine Stem Reagent 1.5 ML	€ 745,92	2	€ 1.491,84

Per il contratto in oggetto, trattandosi di mera fornitura, non è necessaria la redazione del DUVRI e non sono presenti rischi interferenziali, pertanto, l'importo degli oneri della sicurezza non soggetti a ribasso è pari a € 0,00.

L'acquisizione della presente fornitura da parte dell'I.R.C.C.S. Centro di Riferimento Oncologico di Aviano avviene nell'ambito e per le finalità del Progetto con codice locale "POC PNRR, SMART-ASC: sistema per il rilascio di agenti terapeutici basato su cellule staminali adipose", CUP C38H23000530002, finanziato dal Ministero delle Imprese e del Made in Italy nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 1 "Digitalizzazione, innovazione competitività, cultura e turismo" - Componente 2 "Digitalizzazione, innovazione e competitività nel sistema produttivo" – Investimento 6 "Sistema della proprietà industriale" finanziato dall'Unione Europea – NextGenerationEU.

Nella fase esecutiva del contratto dovrà essere garantito il rispetto dei principi generali del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, come indicato nella documentazione dell'appalto.

L'appalto di cui trattasi è soggetto alle regole di monitoraggio e rendicontazione previste per il progetto in argomento, a cura della Direzione Scientifica di questo Istituto.

La stipula del contratto avviene mediante corrispondenza secondo l'uso commerciale, ai sensi dell'art. 18, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023, per il tramite della presente comunicazione, con sua immediata efficacia e contestuale decorrenza del termine di esecuzione della fornitura da effettuarsi con le modalità previste dal Capitolato speciale d'appalto **entro 30 giorni naturali e consecutivi.**

Ai sensi dell'allegato I.4, comma 3, del D.Lgs. n. 36/2023, il contratto non è soggetto all'imposta di bollo, essendo il relativo importo inferiore a € 40.000,00.

Nell'esecuzione del contratto l'Affidatario è soggetto agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3, L. 136/2010 e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 3 del capitolato Speciale d'Appalto non viene richiesta la garanzia definitiva, come consentito dall'art. 53, comma 4, del D.Lgs. 36/2023, in considerazione dell'importo del contratto, della prevista esecuzione istantanea della fornitura e del pagamento in un'unica soluzione del corrispettivo previo accertamento della regolarità della fornitura.

Entro il termine di cinque giorni lavorativi dal ricevimento della presente, in adempimento di quanto previsto dall'articolo 22 del Regolamento UE/2021/241, codesta Società dovrà trasmettere all'indirizzo PEC protocollo@pec.cro.it copia compilata e firmata digitalmente della dichiarazione di cui all'Allegato n. 6 "Dichiarazione titolare effettivo", allegata alla presente e pubblicata in visione quale allegato della RdO rfq_62803 sopra citata.

Si comunica altresì che:

- Ai fini del rispetto delle regole in merito alla rendicontazione della spesa previste dal progetto in argomento, i contenuti della fattura elettronica, che potrà essere emessa in esito all'accertamento della regolare esecuzione del contratto, dovranno essere preventivamente concordati con la Direzione Scientifica di questo Istituto.

- Si anticipa che la fattura è soggetta al regime dello split payment e dovrà riportare il CIG B11F5EF75C, il CUP del progetto C38H23000530002, il codice locale progetto POC PNRR, SMART-ASC: SISTEMA PER IL RILASCIO DI AGENTI TERAPEUTICI BASATO SU CELLULE STAMINALI ADIPOSE” e il codice NSO riportato nell’ordine.

La fattura dovrà essere intestata al:

Centro di Riferimento Oncologico di Aviano
Codice Fiscale o Partita IVA 00623340932
CAP: 33081, Città: Aviano, Via Franco Gallini, n. 2
CODICE UNIVOCO DI FATTURAZIONE FE-IPA UF21VO

- Entro il termine di cinque giorni lavorativi dal pagamento della fattura, l’operatore economico assume l’obbligo di trasmettere all’indirizzo PEC protocollo@pec.cro.it e all’indirizzo mail simone.avon@cro.it copia compilata e firmata digitalmente della dichiarazione di cui all’Allegato Modello 7 – Dichiarazione quietanza liberatoria;
- Responsabile del progetto in oggetto e Principal Investigator (P.I.) è il dott. Francesco Agostini, ricercatore presso la S.O.S.D. Trattamento Cellule Staminali per le Terapie Cellulari di questo Istituto;
- Responsabile di procedimento per la fase di affidamento, ai sensi dell’art. 15, comma 4, del D.Lgs. n. 36/2023, e Direttore dell’esecuzione del contratto (DEC) è il dott. Raffaello Uliana, Direttore della S.O.C. Approvvigionamenti, Economato e Logistica, nominato con nota prot. n. 1726 di data 29.01.2024 del Direttore Scientifico, che si avvarrà del supporto del Responsabile del progetto e Principal Investigator (P.I.) per le verifiche in ordine alla regolare esecuzione del contratto da parte dell’Affidatario.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
S.O.C. Approvvigionamenti, Economato e Logistica
- Dott. Raffaello Uliana –
(Firmato digitalmente)

*Allegati: Determinazione Dirigenziale n. 159 del 05.04.2024
Allegato 6 modello - Dichiarazione titolare effettivo
Allegato Modello 7 – Dichiarazione quietanza liberatoria*

Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 51, comma 1, lettera a), sub. 2.1), della Legge 29 luglio 2021, n. 108, del contratto avente ad oggetto la fornitura di AccuTaq LA DNA Polymerase, miscela 10 mM di desossinucleotidi, e transwell assay da utilizzare da parte dell'I.R.C.C.S. Centro di Riferimento Oncologico di Aviano nell'ambito e per le finalità del Progetto HEALTH POC-IRCCS "SMART-ASC: Sistema per il rilascio di agenti terapeutici basato su cellule staminali adipose" nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 1, Componente 2, Investimento 6.1 "Investimento nel sistema della proprietà industriale". CUP C38H23000530002 - CIG B10B5FE139. Determinazione dirigenziale di affidamento n. 145 del 29.03.2024.

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI DEL TITOLARE EFFETTIVO/RAPPRESENTANTE LEGALE NELL'ATTUAZIONE DEI PROGETTI NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR/PNC

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____, il _____, CF _____, in qualità di _____ (es. titolare effettivo, rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa/ente _____, P.IVA/C.F. _____, con sede in _____, individuata/o quale Soggetto realizzatore impegnato nell'esecuzione del progetto in oggetto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. medesimo,

- 1) ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale ed europea in tema di antiriciclaggio (cfr. d.lgs. n. 231/2007 ss.mm. e Direttiva EU 2015/849 ss.mm.);
 - a. di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata;
 - b. ovvero, alternativamente che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (*specificare la motivazione: impresa quotata, impresa ad azionariato diffuso, ecc.*): _____;
 - c. ovvero, alternativamente di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a:
 Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____
 (prov. _____) il _____ C.F. _____ residente a _____
 (prov. _____) in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____

- 2) ai sensi dell'art. 1 comma 9 della legge n. 190/2012:
 - a. di non avere rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;
 - b. ovvero, alternativamente di avere le seguenti relazioni di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe: _____;
 - c. di non avere avuto nel corso del precedente triennio e di non avere ancora in corso, né in prima persona né per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa;
 - d. ovvero, alternativamente di avere avuto nel corso del precedente triennio e/o di avere ancora in corso, in prima persona o per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, i seguenti rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa _____;
 - e. che non esistono rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo, e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;

f. ovvero, alternativamente che esistono i seguenti rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe:

- _____;
- 3) di aver preso visione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (PTPCT) del Ministero della salute 2022-2024;
 - 4) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
 - 5) di impegnarsi a mantenere riservati tutti i dati e le informazioni di cui in possesso in ragione delle attività svolte, a non divulgarli e a non farne un uso illecito;
 - 6) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva opportunamente aggiornata;
 - 7) di prestare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. lgs. 196/2003, come modificato dal D. lgs 101/2018, affinché i propri dati possano essere trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento e delle attività connesse all'attuazione del suddetto progetto con riferimento al quale viene resa la presente dichiarazione.

Luogo e data

Firma

(allegare copia di documento di identità in corso di validità qualora la dichiarazione non venga firmata digitalmente)

Allegato7 Modello - Dichiarazione quietanza liberatoria

(Carta intestata del fornitore)



Spett.le

CRO Aviano IRCCS

Via Franco Gallini, 2

33081, Aviano (PN)

Oggetto: Contratto avente ad oggetto la fornitura dei prodotti AccuTaq LA DNA Polymerase, miscela 10 mM di desossinucleotidi, e transwell assay da utilizzare da parte dell'I.R.C.C.S. Centro di Riferimento Oncologico di Aviano nell'ambito e per le finalità del Progetto HEALTH POC-IRCCS "SMART-ASC: Sistema per il rilascio di agenti terapeutici basato su cellule staminali adipose" nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, Missione 1, Componente 2, Investimento 6.1 "Investimento nel sistema della proprietà industriale". CUP C38H23000530002. CIG B10B5FE139. Determinazione dirigenziale di affidamento n. 145 del 29.03.2024.

DICHIARAZIONE DEL FORNITORE DI QUIETANZA LIBERATORIA

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
in _____ qualità _____ di _____ Legale _____ Rappresentante _____ del
_____ (denominazione soggetto fornitore) Codice
fiscale _____ Partita IVA _____ avente sede legale/amministrativa a
_____ in Via/Piazza _____ n.
_____ CAP _____, con riferimento alla fattura n. _____ del ___/___/___ di euro _____,
riguardante la fornitura di AccuTaq LA DNA Polymerase, miscela 10 mM di desossinucleotidi, e
transwell assay, eseguita nell'ambito del contratto in oggetto, emessa dal predetto soggetto fornitore
nei confronti dell'IRCCS CRO Aviano con C.F. 00623340932, Partita IVA 00623340932,

DICHIARA CHE

- che la fattura è stata regolarmente pagata per l'ammontare esposto con le seguenti modalità:

Allegato7 Modello - Dichiarazione quietanza liberatoria

Modalità di pagamento (assegno, bonifico, etc.)	Numero identificativo (numero assegno, CRO, etc.)	Importo
TOTALE		

- a fronte della stessa non sono stati riconosciuti, né mai lo saranno, abbuoni o sconti a qualsiasi titolo;
- la fornitura è stata effettuata/il servizio è stato reso alle normali condizioni di mercato;
- non esistono accordi che prevedano successive riduzioni di prezzo in qualunque forma concesse;
- lo scrivente soggetto fornitore non ha nulla a pretendere in relazione alla relativa fornitura/servizio.

Data _____

Il Legale Rappresentante
(*Timbro e Firma*)