PG/AMM/001 mod 001rev3

ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA PUGLIA E DELLA BASILICATA

RICHIESTA DI:

☐ *Apparecchiature o beni inventariabili* - ☒ *Materiale di consumo* - ☐ *Lavori* - ☐ *Servizi* (barrare le caselle che interessano)

PER:

☒ ***S.S. Ce.R.N.A. e Microbiologia Speciale*** ☐ ***laboratorio/l'ufficio*** _____ ☐ ***altro***_____

CENTRO DI COSTO: RC IZSVe 01/25 U.O.10
Cup F73C25001170001

BUDGET:

QUANTITÀ	OGGETTO DELLA SPESA	CODICE INTERNO	NUOVO ACQUISTO	IMPORTO IN EURO	* CODICE ATTIVITÀ	CODICE COMMESSA
2 conf.	BRUKER BACTERIAL TEST STANDARD (5 tubes) for Mass Spectrometry Cod. Ditta: 8255343	5882		600,00 circa	I	

* Attività indicare:
I per attività Istituzionale,
C per commerciale,
P per promiscua.

Sede e data
Foggia, 26/10/2026

La Responsabile U.O. 10
Dr. Viviana Manzulli

LA SPESA VIENE PROPOSTA CON PROCEDURA:

A) Procedura di gara

B) Affidamento diretto: alla ditta **BRUKER DALTONICS** in quanto unica azienda produttrice del reagente compatibile con l'apparecchiatura MALDI TOF in nostro possesso.

C) Cassa economale

Data

UFFICIO COMPETENTE

AUTORIZZAZIONI 26/10/26 26/10/26

A) IL DIRETTORE SANITARIO

B) IL DIRETTORE AMM.VO

C) Il DIRIGENTE DEL SERVIZIO ECONOMATO

izs
istituto zooprofilattico sperimentale
della puglia e della basilicata

ALLEGATO AL "REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI LAVORI, FORNITURE E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA".

DICHIARAZIONE ACQUISTO FORNITURE /SERVIZI IN REGIME D' INFUNGIBILITÀ
(da allegare alla richiesta di acquisto)

Visti:

- l'art. 76 del D. Lgs.36/2023.
- Il vigente "REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI LAVORI, FORNITURE E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA"

Ciò premesso e considerato, il sottoscritto:

Nome e Cognome: Dr.ssa Viviana Manzulli

Responsabile dell'U.O. 10 della RC 01/25 IZSVe

chiede

l'acquisto dei beni per i quali dichiara, sotto la propria responsabilità, che ricorrono le condizioni di infungibilità di cui all'art. 9 del citato regolamento, ed indicati nella richiesta allegata:

DISPOSITIVI MEDICI

□ Non risultano disponibili DM che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di destinazione d'uso, prestazioni o requisiti funzionali con il prodotto oggetto della richiesta

BENI DUREVOLI (DM-apparecchiature sanitarie, relativi componenti ed accessori (CND Z), strumentazione IVD (CND W02); attrezzature tecnico-economali):

□ Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura e di destinazione d'uso diagnostico terapeutico e di risultato.

□ Ragioni di rinnovo parziale o ampliamento di forniture esistenti per cui l'impiego di altre apparecchiature simili comporta incompatibilità o difficoltà/rischi tecnici sproporzionati.

□ Altre ragioni (specificare):

MATERIALE DI CONSUMO COLLEGATO ALL'UTILIZZO DI BENI DUREVOLI

□ Non risulta possibile l'utilizzo di prodotti pienamente compatibili con le apparecchiature in dotazione.
□ L'utilizzo di altri prodotti presenti sul mercato rappresenta un rischio per la sicurezza degli operatori e degli utenti.
□ L'utilizzo di altri prodotti presenti sul mercato non garantisce una sufficiente qualità del risultato dal punto di vista diagnostico/terapeutico.
□ L'utilizzo di altri prodotti presenti sul mercato comporta costi aggiuntivi sproporzionati relativamente ai servizi di manutenzione ordinaria (preventiva) e straordinaria (correttiva).

izs
istituto zooprofilattico sperimentale
della puglia e della basilicata

ALLEGATO AL "REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI LAVORI, FORNITURE E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA".

DICHIARAZIONE ACQUISTO FORNITURE /SERVIZI IN REGIME D' INFUNGIBILITÀ
(da allegare alla richiesta di acquisto)

Visti:

- l'art. 76 del D. Lgs.36/2023.
- Il vigente "REGOLAMENTO PER L'ACQUISIZIONE DI LAVORI, FORNITURE E SERVIZI DI IMPORTO INFERIORE ALLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA"

Ciò premesso e considerato, il sottoscritto:

Nome e Cognome: Dr.ssa Viviana Manzulli

Responsabile dell'U.O. 10 della RC 01/25 IZSVe

chiede

l'acquisto dei beni per i quali dichiara, sotto la propria responsabilità, che ricorrono le condizioni di infungibilità di cui all'art. 9 del citato regolamento, ed indicati nella richiesta allegata:

DISPOSITIVI MEDICI

□ Non risultano disponibili DM che garantiscono soluzioni equivalenti in termini di destinazione d'uso, prestazioni o requisiti funzionali con il prodotto oggetto della richiesta

BENI DUREVOLI (DM-apparecchiature sanitarie, relativi componenti ed accessori (CND Z), strumentazione IVD (CND W02); attrezzature tecnico-economali):

□ Ragioni di natura tecnica correlate a specifiche indicazioni di natura e di destinazione d'uso diagnostico terapeutico e di risultato.

□ Ragioni di rinnovo parziale o ampliamento di forniture esistenti per cui l'impiego di altre apparecchiature simili comporta incompatibilità o difficoltà/rischi tecnici sproporzionati.

□ Altre ragioni (specificare):

MATERIALE DI CONSUMO COLLEGATO ALL'UTILIZZO DI BENI DUREVOLI

□ Non risulta possibile l'utilizzo di prodotti pienamente compatibili con le apparecchiature in dotazione.
□ L'utilizzo di altri prodotti presenti sul mercato rappresenta un rischio per la sicurezza degli operatori e degli utenti.
□ L'utilizzo di altri prodotti presenti sul mercato non garantisce una sufficiente qualità del risultato dal punto di vista diagnostico/terapeutico.
□ L'utilizzo di altri prodotti presenti sul mercato comporta costi aggiuntivi sproporzionati relativamente ai servizi di manutenzione ordinaria (preventiva) e straordinaria (correttiva).

prestazionali, per l'impossibilità di dedicare a tali prove il personale in organico senza sospendere le attività istituzionali in attesa delle verifiche e senza avere un aggravio di spesa sia in termini monetari che di impiego di reagenti e di personale qualificato, in ossequio ai principi del risultato e di economicità,) e per un periodo di tempo limitato;

X per le forniture di beni o servizi necessarie per l'effettuazione di prove valutative interlaboratorio (Proficiency testing), confronti interlaboratorio (Interlaboratory comparison - ILC) o analoghi confronti bilaterali, studi collaborativi o accordi di collaborazione;

□ per i servizi di consulenza scientifica e tecnica, di sperimentazione e analisi o altri servizi forniti dagli Istituti Zooprofilattici Sperimentali o da altre Pubbliche Amministrazioni o società di diritto privato da queste partecipate

DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVA

I beni/servizi di cui all'allegato elenco risultano commercializzati (in via esclusiva o altro) per il territorio di riferimento dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e della Basilicata dal seguente operatore economico:

Denominazione e ragione sociale: Bruker Corporation - Bruker Italia S.r.l.
CF/Partita Iva: IT02143930150
PEC: pecbrukeritalia@legalmail.it

Si allega a supporto di quanto affermato la seguente documentazione:

Relazione sanitaria.

Documentazione tecnica dei beni/servizi richiesti quali: manuale d'uso, manuale di service, dichiarazione di conformità (DOC) e certificato CE.

Data, 26/10/2026

Firma
Dr.ssa Viviana Manzulli