Azienda Ospedaliera di Cosenza

U.O. NEFROLOGIA, DIALISI E TRAPIANTO

Al Sig. Economo

Cod. Fiscale: 01987250782

Prot. N. _____

I-87100 Cosenza, _____
Via S. Martino

ALL.2

U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
S E D E

Oggetto: *DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA'*

Nome del prodotto
BIGDYE TERM V 3.1 RR-100 AND SEQ. BUFFER

€ 1300,00 + IVA

Fornitore/Venditore LIFE TECHNOLOGIES (FAX 039/8389492)

Trattasi di: Forniture la cui fabbricazione o consegna può essere affidata, a causa di particolarità tecniche, artistiche o per ragioni inerenti alla protezione dei diritti di esclusiva, unicamente a un fornitore determinato (art. 57 comma 2 lett. b D Lgs. 163/06)

In relazione all'acquisizione di un

Il prodotto richiesto (Mix per sequenziamento genico) è l'unico che può essere utilizzato sull'apparecchio di sequenza fornito dalla stessa ditta, presente nell'A.O di Cosenza.

Si dichiara che il PRODOTTO in oggetto presenta caratteristiche tecniche particolari non riscontrabili nel loro insieme in prodotti analoghi di altre ditte e che dunque non sono reperibili nel mercato altri prodotti in grado di fornire le medesime prestazioni o garantire i medesimo risultati.

Il Kit richiesto può essere acquistato con i fondi della Nefrologia derivanti dalle sperimentazioni cliniche (a costo 0 per l'Azienda)

Cosenza 02/12/2015

Firma (per esteso e leggibile)

REGIONE CALABRIA
UOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto
Centro di Ricerca "Rene e Trapianto"
Direttore: Dr. R. Bonofiglio
AO Annunziata - Cosenza

AZIENDA OSPEDALIERA - COSENZA
Dott.ssa Carnevale Paola
Matricola N. 3140

Lì _____

Prot. n. _____

All'U.O.C.
Gestione Forniture, Servizi e Logistica
S e d e

OGGETTO: Modello richiesta acquisto beni[1] e/o presidi medici unici ed infungibili.

Il sottoscritto Prof./Dott. RENZO BONOFIGLIO Direttore dell'U.O.C. di NEFROLOGIA.

VERIFICATO che non esistono scorte di magazzino dei sottoelencati beni e/o presidi medici e funzionalmente equivalenti;

RICHIEDE ai sensi dell'art. 57 comma 2 lettera B del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i. l'acquisto dei sottoelencati prodotti/attrezzature:

Cod.	Denominazione Commerciale beni e/o presidi medici	Qt.	Prezzo unitario oltre IVA	Iva al
	BIGDYE TERM V 3.1 RR-100 AND SEQ. BUFFER	1	1300,00	22%

A tale proposito, **dichiara sotto la propria responsabilità che**:

a) I beni e/o presidi medici di cui sopra sono unici ed infungibili e non surrogabili da altri similari in commercio e che senza il loro impiego viene compromessa la funzionalità e la qualità delle prestazioni da erogare;
b) L'acquisto deve essere effettuato direttamente dalla Ditta LIFE-TECHNOGIES in quanto unica produttrice/esclusivista della vendita.

Motivi tecnico-sanitari, clinici e terapeutici a supporto dell'acquisto unico ed infungibile: (scrivere in stampatello)

Il prodotto richiesto è indispensabile per sequenziamento genico parte è l'unico utilizzabile sull'apparecchio di sequenza fornito dalla medesima ditta presente nell'AO di Cosenza.

Il Direttore dell'U.O. Ingegneria Clinica

_____
Timbro e firma (se di pertinenza)

REGIONE CALABRIA
UOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto
Centro di Ricerca "Rene e Trapianto"
Direttore: Dr. R. Bonofiglio
AO Annunziata - Cosenza

_____
Timbro e firma

oooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooooo

Parere favorevole

_____

Lì _____

Il Direttore Sanitario del Presidio

_____
(Timbro e firma)

Parere favorevole

_____

Lì _____

Il Direttore di Farmacia

_____
Timbro e firma (se di pertinenza)

N.B.. In allegato modello **Conflitto d'Interesse** da compilare in ogni sua parte e restituirlo insieme alla presente.

[1] **E' vietato l'acquisto di accessori e materiale di consumo unici e infungibili di beni accettati in donazione/comodato.**

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA

ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

☎ 0984/681.936 – Fax 0984/681941

email: prevenzione.anticorruzione@aocs.it

AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA
REGIONE CALABRIA

DICHIARAZIONE D'INSUSSISTENZA DI CONFLITTO D'INTERESSE

(resa ai sensi dell'art 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a RENZO BONOFIGLIO, nato/a a San Vincenzo la Costa (CS) il 22/8/1954, dipendente dell'Azienda Ospedaliera di Cosenza, in qualità di DIRETTORE UOC NEFROLOGIA, in servizio presso la Struttura _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, sotto propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti degli artt. 6 e 7 del D.P.R. 16 aprile 201, n. 62,
con riferimento a procedimento per _____

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**
  rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con _____ *(soggetti che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio, limitatamente alle pratiche affidate al dichiarante)*;

- ☐ **di aver avuto** ☑ **di non aver avuto**
  negli ultimi 3 anni, rapporti diretti o indiretti di collaborazione, in qualunque modo retribuiti, con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;

- che i seguenti soggetti: coniuge/convivente more uxorio, parenti od affini entro il secondo grado
  ☐ **hanno** ☑ **non hanno**
  rapporti finanziari con lo stesso soggetto di cui all'alinea precedente;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**
  interessi propri nel procedimento indicato in premessa

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

interessi propri nel procedimento indicato in premessa;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____;

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐ **hanno** ☑ **non hanno**

rapporti di frequentazione abituale o altro rapporto preferenziale con _____

_____;

- ☐ **di avere** ☑ **di non avere**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____;

o che il coniuge/convivente more uxorio, i parenti od affini entro il secondo grado

☐**hanno** ☑ **non hanno**

causa pendente o grave inimicizia o rapporti di credito o debito significativi, con_____

_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

tutore, curatore, procuratore o agente di_____;

- ☐ **di essere** ☑ **di non essere**

di essere amministratore o gerente o dirigente di_____

(enti, associazioni anche non riconosciute, comitati, società, stabilimenti);

- altro *(specificare ulteriori gravi ragioni di convenienza che comportano l'obbligo di astensione)*

Cosenza, lì 15/12/15

REGIONE CALABRIA
UOC Nefrologia, Dialisi e Trapianto
Centro di Ricerca "Rene e Trapianto"
Direttore: Dr. R. Bonofiglio
AO Annunziata - Cosenza

(firma)