

RELAZIONE DI SPECIFICITA'

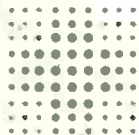
Il Sottoscritto Dr. Fabio Falcini, in qualità di Direttore di FF Laboratorio di Bioscienze IRST Srl IRCCS, in relazione alla richiesta di acquisto dei seguenti prodotti:

IDT 1	1 umole DNA Oligo Base
IDT 100	100 nmole DNA Oligo Base
SCR IP	100 nmole RNA Oligo Base
4250-050-04	200 mM EDTA pH 10
IDT	25 nmole DNA Oligo Base
IDT 250	250 nmole DNA Oligo Base
1055772	5 mL PrimeTime® Gene Exp Master Mix
4250-010-01	CometAssay Lysis Solution 100 ml
CT348	Dilution Buffer R (10x) - ELISPOT
AES-Membrane 25	Eli. Foil: set of 25 adhesive foil
CUSTOM IDT 5' 6-FAM	Fluoroforo 5' 6-FAM
CUSTOM IDT 5' ATTO	Fluoroforo 5' ATTO 565 (NHS Ester)
CUSTOM IDT 5' HEX	Fluoroforo 5' HEX
IDT HPLC	HPLC Oligo Purification
CT640	Human IFN-gamma ELISPOT
11-01-02-05	IDTE pH 8.0 (1X TE Solution)
57400	Plasma/Serum Exosome Purification
56100	Plasma/Serum RNA Purification
55000	Plasma/Serum RNA Purification
CUSTOM IDT PRIMETIME FZI500	PrimeTime® Standard qPCR Assays
CUSTOM IDT PRIMETIME OD500	PrimeTime® Standard qPCR Assays, HEX
CT353	Streptavidin-HRP conjugate - ELISPOT
1858806	TISL Ciraplex Imaging and Analysis
55600	Plasma/Serum Cell Free Circulating DNA Purification Midi Kit
59600	Exosome and Free-Circulating RNA Isolation Midi Kit
51800	Single Cell RNA Purification Kit

dichiara, sotto la propria responsabilità,

di dover soddisfare il seguente bisogno (*descrivere dettagliatamente*):

garantire il proseguimento dei progetti in corso: PR045, L3P9, PR034, L3P7, L2P42, L2P644, L2P645, PR057, PR036, L3P1232, L3P35, L2P1373, L3P1390, L3P1506, L3P1438, L2P39, L3P968, L3P1211, L3P2, L3P1072, L3P1344, L3P957, L3P1473, L3P923, L3P922, L3P1032, L3P1033, L3P14, L2P1313, L3P1675, L2P1246, L3P9, L2P43, L3P1075, L3P1620, L2P855,



L3P1380, PR043, L3P1574, L2P1123, L2P1691, L3P1260;

e che per soddisfare il suddetto bisogno i prodotti devono avere le seguenti caratteristiche tecniche
(descrivere dettagliatamente):

estrazione ed analisi di acidi nucleici (DNA e RNA) da campioni biologici quali linee cellulari, plasma, siero, feci e FFPE. I prodotti indicati in elenco posseggono le caratteristiche di cui sopra e risultano indispensabili per la prosecuzione degli studi sopra indicati. Diversi prodotti e/o diverse caratteristiche degli stessi invaliderebbero le informazioni fino ad ora registrate rendendo i risultati futuri non equiparabili ai pre esistenti;

(scegliere l'opzione)

☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **necessario per l'utilizzo dell'attrezzatura** _____ in dotazione/di proprietà dell'Irst Srl IRCCS di Meldola pertanto **insostituibile con altri prodotti simili**; il suddetto articolo è prodotto dalla Ditta _____ ed è commercializzato dalla Ditta _____

☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **l'unico in grado di soddisfare i bisogni così come descritti sopra e non esistono soluzioni alternative ragionevoli sul mercato;**

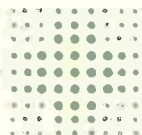
il suddetto articolo è fabbricato dalla Ditta Tema Ricerca ed è commercializzato dalla Ditta Tema Ricerca

☐ in via esclusiva in virtù di brevetto industriale o di concessione alla commercializzazione (*allegare dichiarazione rilasciata dal Distributore*);

☒ risponde ai seguenti requisiti di utilizzo (*indicare motivazioni*):

garantire il proseguimento dei progetti in corso: PR045, L3P9, PR034, L3P7, L2P42, L2P644, L2P645, PR057, PR036, L3P1232, L3P35, L2P1373, L3P1390, L3P1506, L3P1438, L2P39, L3P968, L3P1211, L3P2, L3P1072, L3P1344, L3P957, L3P1473, L3P923, L3P922, L3P1032, L3P1033, L3P14, L2P1313, L3P1675, L2P1246, L3P9, L2P43, L3P1075, L3P1620, L2P855, L3P1380, PR043, L3P1574, L2P1123, L2P1691, L3P1260;

☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **distribuito dalle seguenti Ditte** (*allegare almeno 2 offerte e compilare la tabella sottostante*)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE

EMILIA-ROMAGNA

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
SCIENTIFICO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

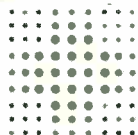
R04/PA16 – Relazione di specificità
Rev. 0 del 29.03.2018

DITTA	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa)	PREZZO A CONFEZIONE (IVA esclusa)

La Ditta suggerita per l'acquisto è _____ in virtù del seguente vantaggio:

Data 23/03/2020

Firma



RELAZIONE DI SPECIFICITA'

Il Sottoscritto Dr. Fabio Falcini, in qualità di Direttore di FF Laboratorio di Bioscienze IRST Srl IRCCS, in relazione alla richiesta di acquisto dei seguenti prodotti:

CT356	AEC COLORING SYSTEM
TA327147	Anti-CD9 Rabbit Polyclonal
CT363	Blocking stock solution R (10x)
85-0329	CORPLEX Cytokine Panel 1 Kit
3432-001-01	Cultrex BME Path Clear - cod. 3432-001-0
3433-001-01	cultrex Reduced Growth Factor BME Path
TA802519BM	GAPDH HRP conjugated mouse monoc Ab
IDT GB 751-1000	gBlocks® Gene Fragments 751-1000bp
A90-116P	Goat anti-Mouse IgG-HRP Ab
A120-101P	Goat anti-Rabbit IgG-HRP Ab
PRO-325-500 MG	Human Apo transferrin 500 mg PRO-325-500
924	MitoPT - JC1 100 test
60502-2	TG1 Electrocompetent cells
MIR 6000	TransIT-X2 Mirus 1.5 ml
TA503129BM	TUBB4 HRP conjugated mouse monoc Ab

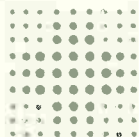
dichiara, sotto la propria responsabilità,

di dover soddisfare il seguente bisogno *(descrivere dettagliatamente)*:

garantire il proseguimento dei progetti in corso: L3P2, L3P957, L3P1072, L3P1473, L3P1488, PR045, L3P1506 e L3P1232;

e che per soddisfare il suddetto bisogno i prodotti devono avere le seguenti caratteristiche tecniche *(descrivere dettagliatamente)*:

In vitro culturing di linee cellulari commerciali e primarie che prevedono l'utilizzo di reagenti e supporti specifici. I prodotti indicati in elenco posseggono le caratteristiche di cui sopra e risultano indispensabili per la prosecuzione degli studi sopra indicati. Diversi prodotti e/o diverse caratteristiche degli stessi invaliderebbero le informazioni fino ad ora registrate rendendo i risultati futuri non equiparabili ai pre esistenti.



(scegliere l'opzione)

☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **necessario** per l'utilizzo dell'attrezzatura _____ in dotazione/di proprietà dell'Irst Srl IRCCS di Meldola pertanto **insostituibile con altri prodotti simili**; il suddetto articolo è prodotto dalla Ditta _____ ed è commercializzato dalla Ditta _____

☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **l'unico in grado di soddisfare i bisogni così come descritti sopra e non esistono soluzioni alternative ragionevoli sul mercato**;

il suddetto articolo è fabbricato dalla Ditta Tema Ricerca ed è commercializzato dalla Ditta Tema Ricerca

☐ in via esclusiva in virtù di brevetto industriale o di concessione alla commercializzazione (*allegare dichiarazione rilasciata dal Distributore*);

☒ risponde ai seguenti requisiti di utilizzo (*indicare motivazioni*):

garantire il proseguimento dei progetti in corso: L3P2, L3P957, L3P1072, L3P1473, L3P1488, PR045, L3P1506 e L3P1232;

☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è **distribuito dalle seguenti Ditte** (*allegare almeno 2 offerte e compilare la tabella sottostante*)

DITTA	PREZZO UNITARIO (IVA esclusa)	PREZZO A CONFEZIONE (IVA esclusa)

La Ditta suggerita per l'acquisto è _____ in virtù del seguente vantaggio:

Data 23/03/2020

Firma