



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:

G3580	CellTiter 96® AQueous One Solution
G2101	100bp DNA Ladder
G5711	1kb DNA Ladder
G7572	CellTiter-Glo® Luminescent
G9683	CellTiter-Glo® 3D Cell Viability Assay
E1960	Dual-Luciferase® Reporter Assay System
AS1440	Maxwell® RSC RNA FFPE Kit
AS1450	Maxwell® RSC DNA FFPE Kit
AS1480	Maxwell® RSC ccfDNA Plasma Kit
AS1520	Maxwell® RSC Whole Blood DNA Kit
G9711	RealTime-Glo? MT Cell Viability Assay - 1 piastra
FF2000	ENLITEN® ATP Assay System
E1910	Dual-Luciferase® Reporter Assay System
J2380	LDH-Glo? Cytotoxicity Assay
G9951	Caspase-Glo® 1 Inflammasome Assay
E3310	QuantiFluor® RNA System
AS1680	Maxwell® RSC miRNA
E4941	0.5ml PCR Tubes - 50 tubi
E4942	0.5ml PCR Tubes - 200 tubi
G9712	RealTime-Glo? MT Cell Viability Assay
A1360	pGEM®-T Easy Vector Systems
JA1011	RealTime-Glo™ Annexin V Apoptosis and Necrosis Assay 100 assay
JA1012	RealTime-Glo™ Annexin V Apoptosis and Necrosis Assay 1000 assay
Z6010	ReliaPrep™ RNA Miniprep Systems Cell - 10 prep
Z6111	ReliaPrep™ RNA Miniprep Systems Tissue - 50 prep

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)*: **Reagenti e plastiche per test di Bioluminescenza e per l'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'Irsto 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**;

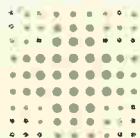
il suddetto articolo è fabbricato dalla Ditta **Promega Corporation USA** ed è commercializzato dalla Ditta **Promega Italia S.r.l.**

☒ 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)*:

☐ 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)



**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
ROMAGNOL
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

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

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

Data, 28/09/2020

