

RELAZIONE A SUPPORTO DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO

Il/La Sottoscritto/a Dr.ssa Maria Teresa Montella, in qualità di FF Direttore del Laboratorio di Bioscienze IRST Srl IRCCS, in relazione alla richiesta di acquisto dei seguenti prodotti:

- ✓ T100B - RetroNectin® 2.5 mg
- ✓ 3340 - Chaperone Plasmid Set 10ng/ul
- ✓ 3360 - pCold Vector Set
- ✓ 3390 - pHEK293 Ultra Expression Vector I 20ug
- ✓ 631455 - Retro-X Concentrator 100 ml
- ✓ 631453 - Retro-X qRT-PCR Titration Kit
- ✓ 631231 - Lenti-X Concentrator
- ✓ 631107 - Tet System Approved FBS
- ✓ 632180 - Lenti-X 293T Cell Line - 1ml
- ✓ 631275 - Lenti-X Packaging Single Shots (VSV-G)
- ✓ 631254 - Lenti-X Accelerator Starter Kit
- ✓ 631281 - Lenti-X GoStix Plus

dichiara, sotto la propria responsabilità,

di dover soddisfare il seguente bisogno (descrivere dettagliatamente):

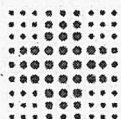
garantire il proseguimento dei progetti in corso: PR045, L3P9, PR034, L3P7, L2P42, L2P644, L2P645, PR057, PR036, L3P1232, L3P35, L2P1373, L3P1390, L3P1506, L3P1438, L2P39, L3P968, L3P1211, L3P2, L3P957, L3P1072, L3P1473, L3P1377, L3P923, L3P922, L3P1032, L3P1033, L3P14, L2P1313, L3P1075, L3P1161, L3P1620, L2P50, L3P1847, L2P1531, L2P1123

e che per soddisfare il suddetto bisogno il/i prodotto/i deve/ono 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 dalle Ditte TAKARA sono commercializzate dalla Ditta DIATECH LABLINE

☒ 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 preventivi 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:

Il richiedente dichiara ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. di non incorrere in situazioni di conflitto di interesse relativamente alla presente richiesta.

Data: 13/03/2024

Firma del Responsabile Struttura/Servizio Richiedente o suo incaricato

RELAZIONE A SUPPORTO DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO

Il/La Sottoscritto/a Dr.ssa Maria Teresa Montella, in qualità di FF Direttore del Laboratorio di Bioscienze IRST Srl IRCCS, in relazione alla richiesta di acquisto dei seguenti prodotti:

NAA-AKIT-012 - nCounter® Master Kit

XT-CSO-PROG1-12 - nCounter® Human PanCancer Progression

XT-CSPS-CART-12 - nCounter Human CAR-T Panel

XT-H-EXHAUST-12 - nCounter Human Immune Exhaustion Panel

XT-CSO-H-TS360-12 - nCounter Human Tumor Signaling

XT-CSO-HMP1-12 - nCounter Human Metabolic Pathways Panel

dichiara, sotto la propria responsabilità,

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

utilizzo della strumentazione Nanostring per metodiche Next Generation Sequences in dotazione al Laboratorio di Bioscienze

e che per soddisfare il suddetto bisogno il/i prodotto/i deve/ono avere le seguenti caratteristiche tecniche *(descrivere dettagliatamente)*:

reagenti e Kit compatibili con lo strumento Nanostring

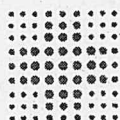
(scegliere l'opzione)

☒ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate **è necessario per l'utilizzo dell'attrezzatura Nanostring nCounter (INV.6174) e Nanostring Prep Station (INV. 6173)** in dotazione/di proprietà dell'Irst Srl IRCCS di Meldola pertanto **insostituibile con altri prodotti simili**; il suddetto articolo è prodotto dalla Ditta **NANOSTRING** ed è commercializzato dalla Ditta **DIATECH LABLINE**

☐ 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 dalle Ditte _____ sono commercializzate dalla Ditta _____

☐ 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)*:



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori "Dino Amadori"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO
DEI TUMORI
DINO AMADORI

☐ il prodotto con le caratteristiche tecniche suindicate è distribuito dalle seguenti Ditte
(allegare almeno 2 preventivi 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:

Il richiedente dichiara ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. di non incorrere in situazioni di
conflitto di interesse relativamente alla presente richiesta.

Data: 13/03/2024

Firma del Responsabile Struttura/Servizio Richiedente o suo incaricato

RELAZIONE A SUPPORTO DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO

Il/La Sottoscritto/a Dr.ssa Maria Teresa Montella, in qualità di FF Direttore del Laboratorio di Bioscienze IRST Srl IRCCS, in relazione alla richiesta di acquisto dei seguenti prodotti:

- ✓ RR047A - PrimeScriptRT Reag Kit w/ gDNA Eraser
- ✓ RR037A - PrimeScript RT Reagent Kit (Perfect Real Time) 200 react.
- ✓ RR390A - Premix Ex Taq (Probe qPCR) 200 tests
- ✓ 634858 - SMARTer RACE 5'/3' Kit
- ✓ 634486 - SMARTer® Stranded Total RNA-Seq Kit v3
- ✓ 634402 - SMARTer Mouse TCR a/b Profiling Kit
- ✓ 634478 - SMARTer Human TCR a/b Profiling Kit v2
- ✓ 634445 - SMART-Seq Stranded Kit components
- ✓ 634451 - SMARTer® RNA Unique Dual Index Kit - 24U
- ✓ 634452 - SMARTer® RNA Unique Dual Index Kit - 96U
- ✓ 634446 - SMART-Seq® Stranded Kit Components 48rxn
- ✓ 634753 - Unique Dual Index Kit (97-192)

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, L3P957, L3P1072, L3P1473, L3P1377, L3P923, L3P922, L3P1032, L3P1033, L3P14, L2P1313, L3P1075, L3P1161, L3P1620, L2P50, L3P1847, L2P1531, L2P1123

e che per soddisfare il suddetto bisogno il/i prodotto/i deve/ono avere le seguenti caratteristiche tecniche (descrivere dettagliatamente):

kit da utilizzare all'interno del work flow sperimentale di produzione di librerie per Next Generation Sequencing (NGS). 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 TAKARA BIO sono commercializzate dalla Ditta DIATECH LABLINE

☒ 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 preventivi e compilare la tabella sottostante)

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

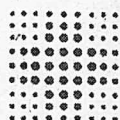
La Ditta suggerita per l'acquisto è _____ in virtù del seguente vantaggio:

Il richiedente dichiara ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. di non incorrere in situazioni di conflitto di interesse relativamente alla presente richiesta.

Data: 13/03/2024

Firma del Responsabile Struttura/Servizio Richiedente o suo incaricato

[Firma illeggibile]



RELAZIONE A SUPPORTO DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO

Il/La Sottoscritto/a Dr.ssa Maria Teresa Montella, in qualità di FF Direttore del Laboratorio di Bioscienze IRST Srl IRCCS, in relazione alla richiesta di acquisto dei seguenti prodotti:

- ✓ 100856 - Twist Universal Blockers, 2 Reactions
- ✓ 101307 - Twist Universal Adapter System TruSeq
- ✓ 104174 - Twist Library Preparation EF Kit 1.0,
- ✓ 104324 - Twist dry Down Beads, 2 reaction
- ✓ 104445 - Twist standard Hyb and Wash Kit, 2 react
- ✓ 105228 - Twist Exome 2.0 plus comp Exome spike-in
- 4153011 - sCircle Single Cell Full Length Immuno_

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, L3P957, L3P1072, L3P1473, L3P1377, L3P923, L3P922, L3P1032, L3P1033, L3P14, L2P1313, L3P1075, L3P1161, L3P1620, L2P50, L3P1847, L2P1531, L2P1123

e che per soddisfare il suddetto bisogno il/i prodotto/i deve/ono avere le seguenti caratteristiche tecniche *(descrivere dettagliatamente)*:

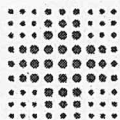
kit da utilizzare all'interno del work flow sperimentale di produzione di librerie per Next Generation Sequencing (NGS). I prodotti indicati in elenco posseggono le caratteristiche di cui sopra e risultano indispensabili per la prosecuzione degli studi sopra indicati. Diversi prodotti e/o diverse caratteristiche 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**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori "Dino Amadori"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO
DEI TUMORI
DINO AMADORI

mercato;

il suddetto articolo è fabbricato dalle Ditte TWIST e SINGLERON sono commercializzate dalla
Ditta DIATECH LABLINE

☒ 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 preventivi e compilare la tabella sottostante)

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

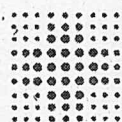
La Ditta suggerita per l'acquisto è _____ in virtù del seguente vantaggio:

Il richiedente dichiara ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. di non incorrere in situazioni di
conflitto di interesse relativamente alla presente richiesta.

Data: 13/03/2024

Firma del Responsabile Struttura/Servizio Richiedente o suo incaricato

R04/PA16 – Relazione a supporto della richiesta di acquisto – rev. 3 – 22/12/2023



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Romagnolo per lo Studio dei Tumori "Dino Amadori"
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO
DEI TUMORI
AMADORI
i Tumori

