



OSPEDALE Casa Sollievo della Sofferenza
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
OPERA DI SAN PIO DA PIETRELcina
Viale Cappuccini snc - SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

DICHIARAZIONE DI UNICITA'

PER PROGETTI FINANZIATI DAI FONDI SIE-FSC-FESR E DA ENTI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI

San Giovanni Rotondo,

Al Responsabile Amministrativo
Dott. Michele Giuliani

DICHIARAZIONE DI UNICITA' (resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Dott. Tommaso Mazza C.F. MZZTMS79H08C352U in qualità di Responsabile Scientifico del Progetto "Implementation of a predictive biomarker of response to regorafenib in glioblastoma", ID: PNRR-POC-2022-12375884, PNRR2022, codice commessa RPNRR22BINF11, CUP I23C22000840006 con riferimento alla richiesta di acquisto n. 38696 presentata in data 04/07/2025

nel rispetto dei principi di trasparenza, non discriminazione, pubblicità ed effettiva concorrenza previsti dalla normativa nazionale e comunitaria applicabile a tutti i soggetti, anche di natura privata, che accedono a progetti finanziati

☐ **dai fondi afferenti al Piano nazionale di ripresa e resilienza, PNRR 2022;**

a fronte dello svolgimento di un'apposita indagine di mercato volta a verificare l'esistenza di operatori economici in grado di fornire il prodotto con le caratteristiche tecniche richieste;

dichiara che la ditta

Aurogene s.r.l.

si è rivelata essere l'unica in grado di poter fornire i seguenti prodotti (materiale di consumo):

- OR01-1000 Orangu Cell Counting Solution 1000 tests
- REP-MYSNC-100 Mycoplasma Detection Kit (WITHOUT CASSETTE) 100 Tests
- ANT-MPT Plasmocin treatment 50 mg (2x1 ml)
- ANT-MPP Plasmocin prophylactic 25 mg (10 x 1 ml)
- ANT-PM-2 Primocin 1 g (1 x 20 ml)
- REP-MYS-50 MycoStrip Mycoplasma Detection Kit, 50 tests
- ANT-NR-2 Normocin 1 g (1 x 20 ml)

(N.B. La descrizione dei prodotti di consumo/attrezzature/strumenti deve coincidere con quella della richiesta d'acquisto. Quando possibile si prega di inserire il dettaglio delle caratteristiche tecniche del prodotto di consumo/attrezzatura/strumento del quale si attesta l'unicità ovvero di allegare la relativa scheda tecnica debitamente sottoscritta dal responsabile del progetto ed approvata dal Direttore Scientifico)

per la seguente motivazione:

(barrare solo la causale che interessa)

☒ trattasi di beni e servizi con requisiti tecnici e grado di perfezione non forniti da altra ditta;

Rev. 3



OSPEDALE Casa Sollievo della Sofferenza
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
OPERA DI SAN PIO DA PIETRELCINA
Viale Cappuccini snc - SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)

DICHIARAZIONE DI UNICITA'

PER PROGETTI FINANZIATI DAI FONDI SIE-FSC-FESR E DA ENTI NAZIONALI ED INTERNAZIONALI

San Giovanni Rotondo,

- ☒ la produzione è garantita da privativa industriale, come da documentazione allegata _____ e in genere la fornitura è oggetto di diritti di esclusiva, quali diritti d'autore, brevetti, marchi;
- ☐ trattasi di bene fabbricato a titolo di ricerca, di esperimento e di studi e non disponibile in commercio;
- ☐ trattasi di affidamento al fornitore originario di consegne complementari destinate sia al rinnovamento parziale di fornitura o di impianti di uso corrente, sia all'ampliamento di forniture o impianti preesistenti;
- ☐ trattasi di prodotti utilizzati per e/o direttamente citati nei protocolli di ricerca standardizzati ed autorizzati dall'autorità competente ai sensi della normativa vigente in materia che non possono essere modificati in corso di sperimentazione (i.e. sperimentazione clinica etc.) e/o di protocolli pubblicati su riviste scientifiche da utilizzarsi per replicare dati e/o protocolli standardizzati a seguito di opportune fasi di verifica e validazione, raccolti nell'elenco protocolli di ricerca del laboratorio e conservati e gestiti come documenti del sistema di gestione qualità;
- ☐ trattasi di servizio di manutenzione della ditta fornitrice di apparecchiatura già esistente;
- ☐ trattasi di beni di consumo collegati a tecnologia;
- ☐ trattasi di servizi di sequenziamento e/o di stabulario resi da ditte terze con specifica, tramite dichiarazione allegata alla presente, della peculiarità che rende unica la prestazione della ditta prescelta.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, che quanto affermato corrisponde a verità e di essere a conoscenza della responsabilità penale prevista, dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate in merito alla presente dichiarazione.

Il Responsabile del Progetto
Timbro e Firma

Dott. Tommaso Mazza
CM 85489
Istituto CSS Mendel

Si Allega (qualora barrata l'apposita casella)

- Documentazione comprovante i diritti di privativa industriale ricevuta dal fornitore.