



S.O.C. Approvvigionamenti, Economato e Logistica

Direttore: Dott. Raffaello Uliana

☎ +39.0434.659 324

✉ raffaello.uliana@cro.it

Referente per la pratica: dott. Simone Avon

☎ +39.0434.659 503

✉ simone.avon@cro.it

Spett.le

Qiagen S.r.l

Via Sasseti Filippo n. 16

Milano (MI) 20124

Tramite PEC: amministrazione.italia@pec.it

e, p.c.

Dott.ssa Roberta Maestro

Responsabile del progetto e Principal Investigator (P.I.)

Direttore della S.O.C. "Oncogenetica e Oncogenomica Funzionale"

Mail: rmaestro@cro.it

Direzione Scientifica

Mail: dirscienti@cro.it

OGGETTO: Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 51, comma 1, lettera a), sub. 2.1), della Legge 29 luglio 2021, n. 108, del contratto avente ad oggetto la fornitura di reagenti da utilizzare da parte dell'I.R.C.C.S. Centro di Riferimento Oncologico di Aviano nell'ambito e per le finalità del Progetto con codice locale PNC-E3-2022-23683266, Titolo HUB DIAGNOSTICA AVANZATA (HLS-DA) "INNOVA", CUP J33C22004420001, finanziato dal Ministero della Salute nell'ambito del Piano Nazionale Complementare Ecosistema Innovativo della Salute. CIG: A025E7DE3D.

Si comunica che con Determinazione Dirigenziale n. 515 del 16.11.2023, esecutiva in data 16.11.2023, che si allega alla presente, il contratto in oggetto è stato affidato a codesta rispettabile Società nel rispetto delle condizioni di esecuzione previste nella richiesta di offerta e nel Capitolato Speciale della trattativa diretta n. 3825238 pubblicata in data 02.11.2023 nella piattaforma MEPA, per l'importo complessivo forfetario di € 10.222,00 oltre IVA al 22%. Per il contratto in oggetto, trattandosi di mera fornitura, non è necessaria la redazione del DUVRI e non sono presenti rischi interferenziali, pertanto, l'importo degli oneri della sicurezza non soggetti a ribasso è pari a € 0,00;

L'acquisizione delle forniture è prevista nell'ambito del progetto PNC- E3-2022-23683266 – HUB DIAGNOSTICA AVANZATA (HLS-DA) – CUP J33C22004420001, finanziato dal Ministero della Salute nell'ambito del Piano Nazionale Complementare Ecosistema Innovativo della Salute" - Codice univoco investimento: PNC-E.3.

Nella fase esecutiva del contratto dovrà essere garantito il rispetto dei principi generali del Piano Nazionale Complementare Ecosistema Innovativo della Salute” - Codice univoco investimento: PNC-E.3, come indicato nella documentazione dell'appalto.

L'appalto di cui trattasi è soggetto alle regole di monitoraggio e rendicontazione previste per il progetto in argomento, a cura della Direzione Scientifica di questo Istituto.

La stipula del contratto avviene mediante corrispondenza secondo l'uso commerciale, ai sensi dell'art. 18, comma 1, del D.Lgs. n. 36/2023, per il tramite della presente comunicazione, con sua immediata efficacia e contestuale decorrenza del termine di esecuzione della fornitura da effettuarsi con le modalità previste dal Capitolato speciale d'appalto **entro 30 giorni naturali e consecutivi**.

Ai sensi dell'allegato I.4, comma 3, del D.Lgs. n. 36/2023, il contratto non è soggetto all'imposta di bollo, essendo il relativo importo inferiore a € 40.000,00. Il contratto è soggetto agli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3, L. 136/2010 e s.m.i.

Ai sensi dell'art. 3 del capitolato Speciale d'Appalto non viene richiesta la garanzia definitiva, come consentito dall'art. 53, comma 4, del D.Lgs. 36/2023, in considerazione dell'importo del contratto, della prevista esecuzione istantanea della fornitura e del pagamento in un'unica soluzione del corrispettivo previo accertamento della regolarità della fornitura.

Entro il termine di cinque giorni lavorativi dal ricevimento della presente, in adempimento di quanto previsto dall'articolo 22 del Regolamento UE/2021/241, codesta Società dovrà trasmettere all'indirizzo PEC protocollo@pec.cro.it copia compilata e firmata digitalmente della dichiarazione di cui all'Allegato n. 6 “Dichiarazione titolare effettivo”, pubblicata in visione nella trattativa n. 3825238 pubblicata in data 02.11.2023 nel Portale MEPA e allegata alla presente.

Si comunica altresì che:

- Ai fini del rispetto delle regole in merito alla rendicontazione della spesa previste dal progetto in argomento, i contenuti della fattura elettronica, che potrà essere emessa in esito all'accertamento della regolare esecuzione del contratto, dovranno essere preventivamente concordati con la Direzione Scientifica di questo Istituto.
- Si anticipa che la fattura è soggetta al regime dello split payment e dovrà riportare il CIG A025E7DE3D, il CUP del progetto J33C22004420001, il codice locale progetto PNC-E3-2022-23683266 – DIAGNOSTICA AVANZATA (HLS-DA) e il codice NSO riportato nell'ordine.
La fattura dovrà essere intestata al:
Centro di Riferimento Oncologico di Aviano
Codice Fiscale o Partita IVA 00623340932
CAP: 33081, Città: Aviano, Via Franco Gallini, n. 2
CODICE UNIVOCO DI FATTURAZIONE FE-IPA UF21VO
- Responsabile del progetto in oggetto e Principal Investigator (P.I.) è la dott.ssa Roberta Maestro, Direttore del Dipartimento di Ricerca Traslazionale e Diagnostica avanzata dei Tumori;
- Responsabile di procedimento per la fase di affidamento, ai sensi dell'art. 15, comma 4, del D.Lgs. n. 36/2023, e Direttore dell'esecuzione del contratto (DEC) è il dott. Raffaello Uliana, Direttore della S.O.C. Approvvigionamenti, Economato e Logistica, nominato con nota di data 27.09.2023 del Direttore Scientifico, che si avvarrà del supporto del Responsabile del progetto e Principal Investigator (P.I.) per le verifiche in ordine alla regolarità dell'esecuzione del contratto da parte dell'Affidatario.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
S.O.C. Approvvigionamenti, Economato e Logistica
- Dott. Raffaello Uliana –
(Firmato digitalmente)

Allegati: Determinazione Dirigenziale n. 515 del 16.11.2023
Allegato 6 modello - Dichiarazione titolare effettivo

Affidamento diretto, ai sensi dell'art. 51, comma 1, lettera a), sub. 2.1), della Legge 29 luglio 2021, n. 108, del contratto avente ad oggetto la fornitura di reagenti da utilizzare da parte dell'I.R.C.C.S. Centro di Riferimento Oncologico di Aviano nell'ambito e per le finalità del Progetto con codice locale PNC-E3-2022-23683266, Titolo HUB DIAGNOSTICA AVANZATA (HLS-DA) "INNOVA", CUP J33C22004420001, finanziato dal Ministero della Salute nell'ambito del Piano Nazionale Complementare Ecosistema Innovativo della Salute. CIG: A025E7DE3D

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI DEL TITOLARE EFFETTIVO/RAPPRESENTANTE LEGALE NELL'ATTUAZIONE DEI PROGETTI NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR/PNC

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____, il _____, CF _____, in qualità di _____ (es. titolare effettivo, rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa/ente _____, P.IVA/C.F. _____, con sede in _____, individuata/o quale Soggetto realizzatore impegnato nell'esecuzione del progetto in oggetto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. medesimo,

- 1) ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale ed europea in tema di antiriciclaggio (cfr. d.lgs. n. 231/2007 ss.mm. e Direttiva EU 2015/849 ss.mm.);
 - a. di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata;
 - b. ovvero, alternativamente che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione: *impresa quotata, impresa ad azionariato diffuso, ecc.*): _____;
 - c. ovvero, alternativamente di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a:
Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____
(prov. _____) il _____ C.F. _____ residente a _____
(prov. _____) in via/piazza _____ n. _____ CAP _____ indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____

- 2) ai sensi dell'art. 1 comma 9 della legge n. 190/2012:
 - a. di non avere rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;
 - b. ovvero, alternativamente di avere le seguenti relazioni di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado con i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe: _____;
 - c. di non avere avuto nel corso del precedente triennio e di non avere ancora in corso, né in prima persona né per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa;
 - d. ovvero, alternativamente di avere avuto nel corso del precedente triennio e/o di avere ancora in corso, in prima persona o per il tramite di coniuge o convivente, propri parenti o affini entro il II grado, i seguenti rapporti finanziari con i dirigenti o dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe e con i quali il sottoscritto potrà venire in contatto in occasione delle attività connesse all'esecuzione del progetto citato in premessa _____;
 - e. che non esistono rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci

e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo, e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe;

- f. ovvero, alternativamente che esistono i seguenti rapporti di coniugio, unioni civili ai sensi della L. n. 76 del 2016, situazioni di convivenza, relazioni di parentela, affinità entro il II grado, rapporti finanziari a vario titolo tra gli amministratori, i soci e i dipendenti dell'impresa/Ente di cui il sottoscritto è titolare effettivo e i dirigenti e i dipendenti del Ministero della Salute coinvolti nell'attuazione dell'intervento indicato in epigrafe:

- _____;
- 3) di aver preso visione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e la Trasparenza (PTPCT) del Ministero della salute 2022-2024;
 - 4) di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale;
 - 5) di impegnarsi a mantenere riservati tutti i dati e le informazioni di cui in possesso in ragione delle attività svolte, a non divulgarli e a non farne un uso illecito;
 - 6) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva opportunamente aggiornata;
 - 7) di prestare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. lgs. 196/2003, come modificato dal D. lgs 101/2018, affinché i propri dati possano essere trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento e delle attività connesse all'attuazione del suddetto progetto con riferimento al quale viene resa la presente dichiarazione.

Luogo e data

Firma

(allegare copia di documento di identità in corso di validità qualora la dichiarazione non venga firmata digitalmente)