



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Dipartimento: Dipartimento di Scienze del Farmaco e della Salute

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| N. | Struttura amministrativo - contabile | |
| 4 | DSFS | |

Catania,

17 7 2025

| | | |
|----------------------------------|------------------------|------|
| Prot. N.. | | |
| Alleg. | Richiesta - preventivo | |
| N.rich. | 219 | |
| a cura dei servizi istituzionali | | |
| Id.gest. | cod.contab. | ente |
| a cura dei servizi contabili | | |
| Oggetto: nota istruttoria n. 219 | | |

Al Dirigente A.Fi

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA
Dipartimento di Scienze del FarmacoProt. N. 137593 della Salute del 17-7-2025
Tit. X Cl. 4
All. 0

| Struttura richiedente | | Descrizione |
|----------------------------------|--|----------------------------|
| C.R. | Dipartimento di Scienze del Farmaco e della Salute | |
| C.C. | | |
| DOC. | prof.ssa D'Amico G. (richiedente prof.ssa Fraix) | |
| a cura | | servizi istituzionali |
| La spesa viene imputata : | | Finanziari interno/esterno |
| Budget Dipartimento | | |
| C/ Terzi | | |
| codice progetto | | |
| RESPONSABILE SCIENTIFICO: | | |
| x Fondi di Ricerca | | x/ |
| a cura dei servizi istituzionali | | |

| Spesa finalizzata (1): | |
|--|-----------------------------------|
| x | Forniture |
| | Utenze |
| | Servizi (incluse manut. attrezzi) |
| | Missioni |
| | Contratti co.co.co e occasionali |
| | Contratti d'insegnamento |
| | Assegni di ricerca |
| | altro: |
| Inoltrare le richieste per singola tipologia | |

| Specificare in dettaglio la spesa da sostenere per singola tipologia | | | | | |
|--|--|----------|-----------------|------------------------------|---------------------|
| interventi | DESCRIZIONE ANALITICA DELLA SPESA | | CODICE CAPITOLO | ES. | Impegno provvisorio |
| 1 | acquisto strumentazione per lo svolgimento | | 1.999,58 | | |
| 2 | delle attività previste nel progetto | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| Totali | | 1.999,58 | | | |
| | | | | a cura dei servizi contabili | |

Ulteriori informazioni

Si nomina RUP:

M. PATANE'

a cura dei servizi istituzionali

Il Direttore del Dipartimento

Responsabile Amm.vo Gestionale

| | |
|-------------------------------------|---------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | conosc. |
| <input checked="" type="checkbox"/> | comp. |

| Direzione amm.va Aree | competenza conoscenza |
|-----------------------|-----------------------|
| Direzione amm.va | x |
| AFI | xx |
| ARIT | |
| ACUC | |
| ADI | |
| ARI | |
| ATM | |
| ACOM | |
| ARU | |
| ULA | |
| ASEG | |

| altre strutture di servizio | competenza conoscenza |
|-----------------------------|-----------------------|
| Tipografia | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

compilazione a cura dei servizi istituzionali

trasmissione a cura dei servizi contabili



RICHIESTA D'ORDINE

PROF. Aurore Fraix

FONDO PIACERI MAGIC (Titolare del fondo Prof.ssa D'amico)

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIMICHE

| Prodotto | Codice per confronto caratteristiche | Q.tà unitaria (n/conf) | Q.tà da ordinare | IMPORTO unit. | IMPORTO tot. |
|--|--------------------------------------|------------------------|------------------|---------------------------|--------------|
| 635 nm laser, 200 mW, ellip PSU-III-LED, power stability Marca CNI Laser | | 1 | 1 | 1639,00 | 1639,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | TOTALE IVA ESCLUSA | 1639,00 |
| | | | | IVA | 360,58 |
| | | | | TOTALE IVA INCLUSA | 1999,58 |

Catania, 03/07/2025



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE
DEL FARMACO E DELLA SALUTE

Post Scriptum

1. *Si dichiara di aver presso atto di aver consultato i 5 lotti del catalogo reagenti 2022-2025 per la Ricerca (si allega).*
2. *Per i prodotti infungibili (l'infungibilità è dei prodotti, non del fornitore) è necessaria una dichiarazione da allegare alla presente richiesta.*
3. *Per i prodotti commercializzati esclusivamente da un fornitore, allegare dichiarazione di esclusiva distribuzione del fornitore. Idem per eventuale manutenzione strumenti.*

Il Richiedente



Il Responsabile del Fondo

D'AMICO
AGATA GRAZIA
08.07.2025
13:50:44
UTC





Prot. n. 137593/134
Allegati:

All'Ufficio amministrativo e del personale
All'Ufficio provveditorale

RICHIESTA AFFIDAMENTO SERVIZIO O FORNITURA

| | | |
|--|---|---|
| OGGETTO | <input type="checkbox"/> SERVIZIO | <input checked="" type="checkbox"/> FORNITURA |
| | | |
| MOTIVAZIONI CHE GIUSTIFICANO LA RICHIESTA | piccola strumentazione necessaria per lo svolgimento delle attività previste nel progetto | |
| MOTIVAZIONI CHE GIUSTIFICANO L'EVENTUALE URGENZA | | |
| IMPORTO PRESUNTO (comprensivo di eventuali rinnovi) | <input checked="" type="checkbox"/> sino ad Euro 10.000,00 | € 1639,00 esclusa IVA |
| | <input type="checkbox"/> compreso tra Euro 10.000,00 ed Euro 40.000,00 | € _____, esclusa IVA |
| | <input type="checkbox"/> superiore ad Euro 40.000,00 | € _____, esclusa IVA |
| Clausole essenziali del servizio/fornitura richiesto | | |
| DATI DI BILANCIO | IMPORTO PRESUNTO: € 1999,58 (compreso IVA) | |
| | UPB: | IMPEGNO: |
| | DESCRIZIONE: | |
| CUP (ove previsto) | n/a | |

Catania, 03/07/2025.

Il richiedente
Aurore Fraix

Il titolare del fondo
D'AMICO
AGATA GRAZIA
08.07.2025
13:52:36
UTC



*Al Responsabile
Ufficio Provveditorale Dipartimentale
Dip. di Scienze del Farmaco e della Salute
Università di Catania*

Oggetto: **Dichiarazione di infungibilità per "Ricerca Scientifica".**

La sottoscritto prof.ssa Aurore Fraix dichiara che, a parità di condizioni economiche e logistiche, di avere la necessità di ottenere un particolare fornitura per la seguente.

Caratteristiche funzionali e di risultato necessarie al raggiungimento del bisogno identificato

In riferimento alla presente richiesta di acquisto, si dichiara che il laser richiesto deve avere precise caratteristiche funzionali per il raggiungimento di obiettivi di riproducibilità dei dati scientifici e di ricerca già raccolti.

La ditta contattata ha fornito un preventivo che propone tutti gli articoli con le proprietà necessarie al proseguimento del lavoro di ricerca in corso, nonché peculiarità derivanti da specifiche procedure di produzione e specifici test di caratterizzazione.

La fornitura di materiale similare eventualmente disponibile sul mercato potrebbe non garantire gli standard attesi con la necessità di dover ricalibrare le attrezzature utilizzate o reperirne di nuove, comportando un notevole spreco di tempo e risorse.

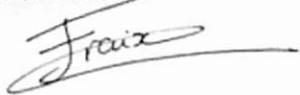
Si precisa che la spesa grava sul fondo Piaceri MAGIC di cui LaProf.ssa D'amico è titolare; tale fondo è soggetto a rendicontazione amministrativa entro la prima metà di (mese, anno).

Catania, 03/07/2023

Cordialmente

Il docente

Prof.ssa Fraix



AURORE
FRAIX
03.07.2025
12:12:38
GMT+02:00

Prof.ssa D'amico

D'AMICO
AGATA GRAZIA
08.07.2025
13:51:13
UTC



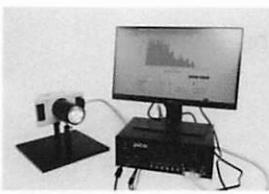
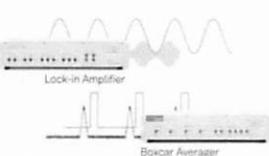
Spett.le
Dip. scienze del Farmaco e della salute
Università di Catania

C. Att.ne: Prof.ssa Aurore Fraix

Oggetto: **offerta n. 225367_1**

| Voce | Q.tà | P/N | Descrizione | Prezzo Unitario |
|--|------|-------------------|---|-----------------|
|  | | | | |
| 1 | 1 | MDL-III-635-200mW | 635 nm laser, 200 mW, elliptical beam, $M^2 < 1.5$, PSU-III-LED, power stability <3% Laser driver | 1.639,00 |
| Spese di spedizione ed assicurazione dal produttore alla vostra sede piano strada | | | | |
| Documentazione tecnica: https://www.cnilaser.com/ | | | | |

Strumentazione per fisica e scienza dei materiali:

| | |
|---|--|
|  <p>SIMULATORI SOLARI A LED DI PICCOLA E GRANDE AREA</p> |  <p>CRYOCOOLERS, COMPRESSORI E CRIOPOMPE</p> |
|  <p>AMPLIFICATORI DI LOCK-IN DIGITALI</p> |  <p>STRUMENTI DI CARATTERIZZAZIONE DI FILM SOTTILI</p> |
|  <p>PROBE STATION</p> |  <p>SPATIAL LIGHT MODULATOR</p> |

Piattaforme:

Siamo anche presenti su MEPA, SINTEL e altre piattaforme regionali!

acquistinretepa

Qualità:

La Crisel Instruments cura la distribuzione, la commercializzazione e l'assistenza post-vendita in Italia, secondo la certificazione ISO9001:2015.

Parità valutaria:

I prezzi della merce prodotta al di fuori della UE sono soggetti ad aggancio della parità valutaria, che viene qui sotto riportata. Eventuali variazioni eccedenti $\pm 1\%$ verranno calcolate in fattura, in base al valore della valuta, il giorno della fatturazione

Condizioni di fornitura:

- Resa:** vedere ultima voce
- Garanzia:** 12 mesi presso il produttore, escluse spese di spedizione, parti soggette a usura, semiconduttori, danni accidentali
- Installazione e collaudo:** a vostra cura, entro 15 gg dalla data di consegna
- Consegna:** 6-7 settimane ARO
- Validità Offerta:** 30 gg

Condizioni economiche:

- Valuta:** Euro
- Pagamento:** RD 30 gg DF
- IVA:** esclusa, a Vs. carico

Cordiali saluti,

Federico Mochi



Spett.le
Università di Catania

Il sottoscritto Giancarlo Penco, legale rappresentante della società CRISEL INSTRUMENTS s.r.l.

DICHIARA

che relativamente ai prodotti presenti nelle offerte N 225367_1 e 225367_2 del 2 luglio 2025, la nostra società Crisel Instruments Srl ne è fornitore unico di prodotti e servizi, sul territorio italiano.

Cordiali saluti,
Giancarlo Penco





| |
|-----------|
| Prot. n. |
| Allegati: |

All'Ufficio amministrativo e del personale
All'Ufficio provveditorale

RICHIESTA AFFIDAMENTO SERVIZIO O FORNITURA

| | | |
|--|---|---|
| OGGETTO | <input type="checkbox"/> SERVIZIO | <input checked="" type="checkbox"/> FORNITURA |
| | | |
| MOTIVAZIONI CHE GIUSTIFICANO LA RICHIESTA | piccola strumentazione necessaria per lo svolgimento delle attività previste nel progetto | |
| MOTIVAZIONI CHE GIUSTIFICANO L'EVENTUALE URGENZA | | |
| IMPORTO PRESUNTO (comprensivo di eventuali rinnovi) | <input checked="" type="checkbox"/> sino ad Euro 10.000,00 | € 1639,00 esclusa IVA |
| | <input type="checkbox"/> compreso tra Euro 10.000,00 ed Euro 40.000,00 | € _____, esclusa IVA |
| | <input type="checkbox"/> superiore ad Euro 40.000,00 | € _____, esclusa IVA |
| Clausole essenziali del servizio/fornitura richiesto | | |
| DATI DI BILANCIO | IMPORTO PRESUNTO: € 1999,58 (compreso IVA) | |
| | UPB: | IMPEGNO: |
| | DESCRIZIONE: | |
| CUP (ove previsto) | n/a | |

Catania, 03/07/2025.

Il richiedente
Aurore Fraix

Il titolare del fondo
D'AMICO
AGATA GRAZIA
08.07.2025
13:52:36
UTC

