



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CATANIA

Dipartimento: Dipartimento di Scienze del Farmaco e della Salute

N.	Struttura amministrativo - contabile
4	DSFS

Catania, 6 11 2025

Al Dirigente A.FI

Prot. N.:	
Alleg.	Richiesta - preventivo
N.rich.	335

a cura dei servizi istituzionali

Id.gest.	cod.contab.	ente

a cura dei servizi contabili

Oggetto: nota istruttoria n. 335

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI CATANIA  
Dipartimento di Scienze del Farmaco  
e della Salute

Prot. N. 211227 del 06-11-2025

Tit. X Cl. 4  
Ail.

Struttura richiedente	
Descrizione	
C.R.	Dipartimento di Scienze del Farmaco e della Salute
C.C.	
DOC.	prof.ssa Musumeci T.(richiedente Prof. Ssa Chiechio)
a cura	servizi istituzionali

Spesa finalizzata (1):	
x	Forniture
	UtENZE
	Servizi (incluse manut. attrezzature)
	Missioni
	Contratti co.co.co e occasionali
	Contratti d'insegnamento
	Assegni di ricerca
	altro:

Inoltare le richieste per singola tipologia

La spesa viene imputata a:	
Budget Dipartimento	Finanziam.Interno/esterno
C/ Terzi	
codice progetto	
Responsabile Scientifico:	
x Fondi di Ricerca	PIACERI 2024/2026

a cura dei servizi istituzionali

(1) Specificare in dettaglio la spesa da sostenere per singola tipologia					
Interventi	DESCRIZIONE ANALITICA DELLA SPESA	CODICE CAPITOLO	ES.	Impegno provvisorio	Co.An.
1	animali da laboratorio	1.141.07			
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Totale		1.141.07			

a cura dei servizi contabili

Ulteriori informazioni	
RUP:	G. DIANTONA
PRIMA DELL'INVIO ORDINE CONTATTARE LA PROF.SSA CHIECHIO SANTINA.	

a cura dei servizi istituzionali

Il Direttore del Dipartimento

Responsabile Amm.vo Gestionale

Il Responsabile funzionario contabile

X conosc.  
XX 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

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE  
DEL FARMACO E DELLA SALUTE**

**RICHIESTA D'ORDINE**

**PROF. Santina Chiechio**

**FONDO Piaceri 2024/2026 linea 1 (NTERACTIVE)- 57722172152 – Titolare Prof. Teresa Musumeci**

Prodotto	Codice per confronto caratteristiche	Q.tà unitaria (n/conf)	Q.tà da ordinare	IMPORTO unit.	IMPORTO tot.
COSTI FISSI AEROPORTUALI	CFA	1	1	234,15	234,15
Volo aereo CA 1-4 Box 408761 Volo aereo	FRT.CA.01	1	1	293,00	293,00
Hsd:ICR(CD-1) età 5 settimane	3005M	1	40	9,50	380,00
Box Filtrato Standard Grande	99993G	1	1	28,50	28,50
				<b>TOTALE IVA ESCLUSA</b>	935,30
				<b>IVA</b>	205,77
				<b>TOTALE IVA INCLUSA</b>	1.141,07

Catania, 04/11/2025

*Il Richiedente*

*Santina Chiechio*

*Il Responsabile del Fondo*

*Teresa Musumeci*

Post Scriptum

- 1. Si dichiara di aver preso 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.*

Dipartimento di Scienze del Farmaco e della Salute (DSFS)  
Cittadella Universitaria, Ed. 2  
Viale A. Doria, 5 - 95125 Catania  
te. 095/738.4018-4099



DIPARTIMENTO DI SCIENZE DEL FARMACO E DELLA SALUTE

All'Ufficio amministrativo e del personale  
All'Ufficio provveditoriale

Prot. n. 211227/06-11-2025  
Allegati:

**RICHIESTA AFFIDAMENTO SERVIZIO O FORNITURA**

OGGETTO	<input type="checkbox"/> SERVIZIO	<input checked="" type="checkbox"/> FORNITURA
MOTIVAZIONI CHE GIUSTIFICANO LA RICHIESTA	Progetto Piaceri - Studi in vivo	
MOTIVAZIONI CHE GIUSTIFICANO L'EVENTUALE URGENZA	Progetto piaceri - Musumeci -	
IMPORTO PRESUNTO (comprensivo di eventuali rinnovi)	<input type="checkbox"/> sino ad Euro 10.000,00	€ ..... 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: € 1.141,07 (compreso IVA)	
	UPB: 57722172152	IMPEGNO:
	DESCRIZIONE: ordine topi per studi in vivo	
CUP (ove previsto)	n/a	

Catania, 04/11/2025

Il richiedente  
Prof. Santina Chiechio

*Santina Chiechio*

Il titolare del fondo  
Prof. Teresa Musumeci

*Teresa Musumeci*

Ship To  
15070926  
CAPIR TORRE BIOLOGICA  
UNIV. DEGLI STUDI DI CATANIA  
VIA SANTA SOFIA, 89  
95123 CATANIA CT  
Italia

Vend. A  
15046753  
DIP. SCIENZE DEL FARMACO E DELLA SALUTE  
UNIV. DEGLI STUDI DI CATANIA  
VIA S. SOFIA, 64  
95125 CATANIA CT  
Italia

IPA - UFX1G;DSF

Unicredit Corporate Banking ABI02008 CAB12310 Conto corrente 000005350734 IBAN IT07T0200812310000005350734 P. IVA 02772010878

Dep	Descrizione	Sesso	Codice articolo	Ricercatore	Quantità	UM	Prezzo Unit	Prezzo totale	Imp
Contributo ambientale CONAI assolto									
Ordine: 26400463 SO Trasporto a cura del: FEMAR SPA							30/09/2026	Riferimento: QUOTE	
Porto: DAP Incoterms® '20 final dest.									
408761	COSTI FISSI AEROPORTUALI		CFA		1	EA	234,15	234,15	22
							INTRASTAT Freight - Weight - Country of Origin		
408761	Volo aereo CA 1-4 Box	NON	FRT.CA.01		1	EA	293,00	293,00	22
							INTRASTAT 01061900 - Weight - Country of Origin		
408761	Hsd:ICR(CD-1) età 5 settimane	MAL	3005M		40	EA	9,50	380,00	22
							INTRASTAT 01061900 - Weight - Country of Origin *		
408761	Box Filtrato Standard Grande	NON	99993G		1	BX	28,15	28,15	22
							INTRASTAT 48191000 - Weight - Country of Origin		

Descrizione IVA	Aliq	Imponibile	IVA
IVA Split 22%	22,00	935,30	205,77

PREVENTIVO VALIDO PER CONSEGNE EFFETTUATE ENTRO IL 30/09/2026

Imponibile EUR 935,30

IVA EUR 205,77

Totale EUR 1.141,07

Copy emailed  
to customer

Cond pag to  
60 GG DF  
Bonifico Bancario

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

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

Il sottoscritto prof. Santina Chiechio dichiara che, a parità di condizioni economiche e logistiche, di avere la necessità di ottenere un particolare fornitura per la seguente motivazione (*una sola scelta*):

***X Unicità del prodotto***

In riferimento alla presente richiesta di acquisto, si dichiara l'infungibilità del materiale richiesto, in quanto necessario al raggiungimento di obiettivi di riproducibilità dei dati scientifici e di ricerca già raccolti. Il suddetto materiale dovrà, infatti, contribuire al consolidamento dei risultati già ottenuti con prodotti di laboratorio compatibili forniti in precedenza dalla stessa ditta.

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 2024/2026 Linea 1 (INTERACTIVE) 57722172152 (nome fondo)**, di cui la richiedente è titolare; tale fondo è soggetto a rendicontazione amministrativa entro la prima metà di ..... (*mese, anno*).

***Caratteristiche funzionali e di risultato necessarie al raggiungimento del bisogno identificato***

In riferimento alla presente richiesta di acquisto, si dichiara che i prodotti richiesti devono 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 ..... (*nome fondo*), di cui la richiedente è titolare; tale fondo è soggetto a rendicontazione amministrativa entro la prima metà di ..... (*mese, anno*).

***Caratteristiche di processo, di metodo e delle specifiche componentistiche da utilizzarsi (solo forniture/servizi ordinari)***

In riferimento alla presente richiesta di acquisto, si dichiara che i prodotti richiesti devono essere della marca riportata nell'ordine.

Si precisa che la spesa grava sul fondo ..... (*nome fondo*), di cui la richiedente è titolare; tale fondo è soggetto a rendicontazione amministrativa entro la prima metà di ..... (*mese, anno*).

Catania, \_04/11/2023

Cordialmente

Il docente *Santina Chiechio*