



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



Università
degli Studi
della Campania
Luigi Vanvitelli

Denominazione progetto: Virtual reality training for cognitive impairment in adults treated with hemodialysis (VIRTUAL) A feasibility randomized controlled study

CUP _____

Al Direttore del Dipartimento di
SCIENZE MEDICHE
TRASLAZIONALI

Il/La sottoscritto PROF. Davide Viggiano, ai sensi dell'art. 47 del d.p.r. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara che, in qualità di responsabile del progetto, per lo svolgimento dei compiti istituzionali legati ad attività di ricerca relativa al progetto ha l'esigenza di acquistare il bene/servizio con le caratteristiche e le specifiche indicate nella tabella che segue:

Quantità	Descrizione	Costo unitario (IVA esclusa)
2	Targeted sequencing su geni BDNF e endorfine mediante tecnologia Next generation sequencing mediante piattaforma MiSeq illumina per la caratterizzazione di 24 pazienti, estrazione DNA, pannello NGS mirato, analisi bioinformatica, interpretazione clinico-biologica	8.196,720

- l'acquisto di tali beni è strettamente correlato all'attività di ricerca nell'ambito del progetto indicato nel titolo ed è, inoltre, indispensabile per consentire il raggiungimento degli obiettivi di ricerca;
- la medesima fornitura non è oggetto di doppio finanziamento;
- l'acquisto ricade nell'applicazione delle linee guida DNSH

Il sottoscritto precisa, altresì, che il bene:

☒ NON è inventariabile

- si impegna a fornire all'ufficio acquisti del Dipartimento, la documentazione fotografica attestante l'esistenza del bene al suo arrivo in sede e relativa copia del DDT.

SPECIFICA CHE IL SUDDETTO MATERIALE DEVE ESSERE ACQUISTATO PRESSO LA DITTA CEINGE BIOTECNOLOGIE AVANZATE S.C.a.r.l.

Quale fornitore in grado di garantire gli standard qualitativi necessari a non inficiare i risultati della ricerca fino ad oggi condotta, nell'ambito del progetto di cui sono responsabile scientifico
Il sottoscritto dichiara che la spesa in oggetto è necessaria ed inerente le linee di ricerca del progetto e sarà utilizzata esclusivamente per le finalità del progetto medesimo.

Napoli 18/12/25 _____

Il Richiedente Davide Viggiano

N.B. DA COMPILARE SOLO SE TRATTASI DI BENE/SERVIZIO SOGGETTO A VINCOLO DI ESCLUSIVITÀ^[1]:

SI ALLEGA PREVENTIVO FORNITORI DALLA DITTA RISULTATA, DA INDAGINI DI MERCATO, L'UNICA IN GRADO DI FORNIRE I SUDDETTI BENI NEI TEMPI E CON LE CARATTERISTICHE TECNICHE DAME RICHIESTE AI FINI DEL CORRETTA PROSECUZIONE DEL PROGETTO, NONCHÉ OE IN POSSESSO DI DOCUMENTATE ESPERIENZE PREGRESSE IDONEE ALL'ESECUZIONE DELLA FORNITURA RICHIESTA.

SI ALLEGA ALTRESÌ DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITÀ DI DISTRIBUZIONE RILASCIATA DALLA SUDDETTA DITTA.

per tali ragioni, si richiede di acquistare presso il suddetto fornitore

Il Richiedente

Davide Viggiano