**DICHIARAZIONE SCELTA FORNITORE**

**PER PRODOTTI BIOLOGICI - ACCORDO QUADRO – LOTTO 2**

Il/La sottoscritto/a prof……………………………………………………,

in qualità di responsabile del progetto/fondo: ………………………………- CUP: …………………….

chiede

l’acquisto dei prodotti relativi al carrello on-line n° …………………………………

il cui valore ammonta a …………………………. (IVA esclusa) dall’Operatore Economico (barrare la casella corrispondente alla scelta):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  1 | SIGMA ALDRICH | CIG **7771901797** | CONTRATTO N° 82/2019 |
|  2 | EUROCLONE | CIG **7771929EB0** | CONTRATTO N° 83/2019 |
|  3 | LIFE TECNOLOGIES | CIG **7771949F31** | CONTRATTO N° 84/2019 |

Il suddetto operatore economico è stato scelto in quanto:

□ è il primo classificato dell’Accordo Quadro

□ offre i prodotti richiesti al prezzo più basso (come da indagine allegata alla presente – files tre carrelli)

□ è distributore esclusivo di prodotti ritenuti infungibili in quanto:

* le caratteristiche del prodotto da acquisire sono specifiche per le particolari applicazioni sperimentali e, pertanto, insostituibili e non riscontrabili in altri prodotti analoghi
* il prodotto è indispensabile per continuare e/o ultimare esperimenti ricompresi in un progetto di ricerca in corso e garantire la continuità sperimentale
* l’utilizzo del prodotto è legato ad una apparecchiatura che, per permetterne il corretto funzionamento, può utilizzare solo ed esclusivamente quel prodotto.

 VISTO

IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO IL RESPONSABILE DEL PROGETTO