

Fornitura di attrezzature - Lotto 5 - Acquisto di western blot

AVVISO DI AVVENUTO AFFIDAMENTO

Progetto: **HEAL ITALIA (PNRR PE6) - attrezzature - Lotto 5 - Acquisto di western blot**

Finanziamento: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) - MUR - Missione 4 Componente 2
Investimento 1.3 "Partenariati estesi - AGE-IT" finanziato dall'Unione Europea –
NextGenerationEU

CUP (Codice Unico di Progetto): **B23D22000580004**

CIG (Codice Identificativo Gare): **B4725D26C4**

IL RESPONSABILE DEL PROGETTO COMUNICA

1. NOME ED INDIRIZZO DELL'AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:

Amministrazione Aggiudicatrice: **INM – Istituto Neurologico Mediterraneo Neuromed S.p.a.**
Indirizzo: **via Atinense n.18 - 86077 POZZILLI P.IVA: 00068310945 codice NUTS ITF21**
telefono **0865/915321** posta elettronica **direzionegenerale@neuromed.it**
PEC **neuromed@pec.it** **www.neuromed.it**

2. TIPO DI AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE E ATTIVITA' ESERCITATA

Tipo di Amministrazione Aggiudicatrice: **Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico**
Principale attività esercitata: **Ricerca e Cura a Carattere Scientifico**

3. TIPOLOGIA DELLA AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE:

Stazione Appaltante

4. CODICE NUTS: Del luogo principale per consegna della fornitura ITF21

5. DESCRIZIONE DELL'APPALTO: Natura ed entità della fornitura: Fornitura di attrezzature -
Lotto 5 - Acquisto di western blot nell'ambito del progetto: **HEAL ITALIA (PNRR PE6)**

6. PROCEDURA DI AFFIDAMENTO PRESCELTA: Affidamento diretto in analogia ai principi di
cui all'art. 50 comma 1 lett. b) del D.Lgs n° 36/2023.

7. CRITERI DI AGGIUDICAZIONE DELL'APPALTO: Offerta di prezzo complessivo sull'importo
stimato della fornitura

8. AGGIUDICAZIONE: AUROGENE Srl - Via dei Lucani, 51/55 - Roma P.IVA 10926691006 pec
info@aurogene.eu

9. VALORE DELL'OFFERTA (O DELLE OFFERTE) VINCENTE CUI È STATO AFFIDATO

L'APPALTO: € 36.000,00 oltre IVA come per legge, con riserva di non imponibilità IVA, se
ricorrono le condizioni di legge

10. INFORMAZIONI CHE INDICANO SE L'APPALTO È CONNESSO AD UN PROGETTO

E/O PROGRAMMA FINANZIATO DA FONDI EUROPEI: Progetto finanziato da fondi europei
Codice finanziamento: **HEAL ITALIA (PNRR PE6)**

11. NOME ED INDIRIZZO DELL'ORGANO COMPETENTE PER LE PROCEDURE DI

RICORSO: Ricorso amministrativo presso Tribunale Amministrativo Regione Molise

12. TERMINI PER LE PROCEDURE DI RICORSO: 30 giorni dal presente avviso ovvero dalla
notificazione o piena conoscenza dell'atto o del provvedimento;

13. SERVIZIO PRESSO IL QUALE POSSONO ESSERE RICHIESTE INFORMAZIONI:

Ufficio gare Neuromed – mail ufficiogare@neuromed.it

Data 29 novembre 2024

Il Responsabile Unico del Progetto
Ing. Massimo Pillarella

