

**“REGOLAMENTO PER LA RICHIESTA DI ACQUISTO/MANUTENZIONE DI STRUMENTAZIONE  
DI LABORATORIO SU FONDI DIPARTIMENTALI”**

**Approvato dalla Commissione Ricerca il 28/08/2020 e dal Consiglio di  
Dipartimento del DIMED il 10/09/2020 delibera n. 223**

**1. Le richieste di acquisto di strumentazioni con fondi di Dipartimento devono in primo luogo riflettere le esigenze di più gruppi di ricerca, e devono pertanto essere accessibili per l'uso a tutti i gruppi di ricerca del Dipartimento che lo richiedano, compatibilmente con le esigenze di operatività e di funzionalità delle stesse.**

**2. Le richieste di acquisto di strumentazioni con fondi di Dipartimento devono essere inviate alla Commissione di Ricerca del Dipartimento utilizzando l'apposito formulario (Allegato 1). La Commissione Ricerca valuterà le richieste, che dovranno essere adeguatamente motivate e corredate di tutta la documentazione atta a consentire una valutazione nel contesto della dotazione del DIMED. La valutazione delle richieste da parte della commissione sarà dettata dalle scadenze dei bandi competitivi.**

**3. La Commissione di Ricerca valuterà quali richieste evadere tenendo conto della disponibilità di fondi e di criteri di priorità (vedasi punto 8).**

**4. Le richieste devono essere sostenute da almeno una delle seguenti motivazioni:**

- a) *Necessità di effettuare ricerche con chiaro carattere di innovatività tecnico-scientifica. Allo scopo, è richiesta dettagliata relazione.*
- b) *Sostituzione/adequamento di attrezzature dipartimentali già acquistate nell'ambito di progetti di ricerca, pienamente utilizzate e di uso corrente, e che siano obsolete o da aggiornare tecnologicamente.*
- c) *Acquisto/sostituzione/manutenzione di attrezzature indispensabili e di uso comune e quotidiano/routinario.*

**5. Contestualmente alla richiesta:**

- a) *Dovrà essere indicato uno spazio adeguato per la collocazione della strumentazione. Tale punto dovrà essere discusso con la commissione logistica e attrezzature spazi.*
- b) *Dovranno essere indicate le specifiche tecniche e le necessità di alimentazione elettrica, di raffreddamento, di utilizzo di gas medicali, ecc.*
- c) *Dovranno essere state individuate le competenze tecniche per la gestione della strumentazione richiesta*
- d) *Dovrà esserne preventivato il costo annuo di gestione e di manutenzione.*

**6. Nella valutazione della richiesta si terrà conto della possibilità di condurre le ricerche previste mediante il ricorso a strumentazioni già presenti all'interno del Dipartimento.**

*7. Fermo restando che verrà richiesta all’Azienda Ospedaliera la presa in carico della manutenzione di attrezzature dipartimentali che abbiano anche una ricaduta assistenziale, la Commissione Ricerca valuterà caso per caso la possibilità/necessità di proporre il finanziamento degli interventi di manutenzione.*

*8. Nella valutazione delle richieste saranno considerati come criteri di priorità per l’acquisto:*

- 1) il numero di docenti richiedenti per singola richiesta di strumentazione;*
- 2) la presenza di cofinanziamento rapportato all’entità della spesa richiesta. In caso di spesa inferiore a Euro 50.000 (cinquantamila) la quota di cofinanziamento dovrà essere di almeno il 15% del costo totale, nel caso di spesa uguale/superiore a Euro 50.000 la quota di cofinanziamento dovrà essere di almeno il 25% del costo totale.*
- 3) unicità della strumentazione e capacità della strumentazione di superare la frammentazione delle attrezzature già presenti in Ateneo*

*9. Per le spese di manutenzione oltre una soglia di spesa di Euro 5.000 (cinquemila) sarà necessaria una co-partecipazione (di almeno il 15%) tra i gruppi utilizzanti la strumentazione.*

## ALLEGATO 1

**Scheda da compilare per la richiesta di acquisto/manutenzione di attrezzature su fondi**

**del Dipartimento di Medicina - DIMED**

***approvata dalla Commissione Ricerca il 28/08/2020***

***e dal Consiglio di Dipartimento del DIMED il 10/09/2020***

▶ Nome completo dello strumento:

---

---

▶ Ditta fornitrice \_\_\_\_\_

▶ Funzioni principali svolte dallo strumento: \_\_\_\_\_

---

▶ Costo dello strumento comprensivo di IVA (allegare preventivo o proposta di riparazione):

---

▶ Tipologia di manutenzione post-garanzia:

---

▶ Possibilità di cedere all'AOP l'onere economico della manutenzione:

Sì  No

▶ Motivazioni che rendono lo strumento preferibile ad altri eventualmente presenti in commercio: \_\_\_\_\_

▶ Unità dipartimentali interessate all'acquisto dello strumento (elencare i nomi delle Unità):

---

---

▶ Cofinanziamento da parte delle Unità proponenti (come da Regolamento del XXXXXXXX):

almeno il 15% del costo totale dell'attrezzatura (IVA compresa) se la spesa è inferiore ad Euro 50.000 (cinquantamila), indicando l'importo e i fondi sui quali dovrà essere addebitata la spesa;

almeno il 25% del costo totale dell'attrezzatura (IVA compresa) nel caso di spesa uguale/superiore a Euro 50.000 (cinquantamila), indicando l'importo e i fondi sui quali dovrà essere addebitata la spesa.

almeno il 15% del costo della manutenzione (IVA compresa) nel caso di spesa uguale/superiore a Euro 5.000 (cinquemila), indicando l'importo e i fondi sui quali dovrà essere addebitata la spesa.

▶ Lo strumento sostituisce apparecchiature obsolete?

Sì  No

▶ Lo strumento verrà impiegato per scopi:

di ricerca \_\_\_\_\_

di ricerca e diagnostici (con codici di prestazioni aziendali da associare allo strumento)

\_\_\_\_\_

didattici \_\_\_\_\_

▶ Sede di collocazione proposta (coordinamento con la commissione logistica e attrezzature spazi): \_\_\_\_\_

▶ Necessità tecniche particolari (continuità assoluta, necessità di raffreddamento, utilizzo di gas medicali, ecc.): \_\_\_\_\_

▶ Personale tecnico proposto per la gestione della strumentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

▶ Eventuali duplicati presenti in Dipartimento:

\_\_\_\_\_

▶ I(l) proponente(i) dell'acquisto dell'apparecchiatura si impegnano, in caso di co-finanziamento, a rendere disponibile l'apparecchiatura per progetti di ricerca da parte dei ricercatori del DIMED, mettendo a disposizione le competenze tecniche necessarie per un uso corretto della strumentazione.

▶ Altre osservazioni:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome e cognome del compilatore: \_\_\_\_\_

Numero telefonico per contatti/chiarimenti:

\_\_\_\_\_

Email

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Cognome e nome e FIRMA del(i) proponente(i)

\_\_\_\_\_

---

**Viene ricordata l'importanza di tenere aggiornato il registro giornaliero per ogni attrezzatura per  
permettere un regolamentato e funzionale utilizzo delle strumentazioni da parte di tutti i  
fruitori.**