



U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento  
ER/vm

DELIBERAZIONE N. 1090 DEL 18 GIU. 2020

OGGETTO: Esito della procedura negoziata per la fornitura di kit per estrazione di acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE dedicati ad estrattore MAGCORE (diagnostici esclusivi) per la S.S.D. Genetica dei Tumori Rari. Periodo 01.06.2020 – 31.12.2021. Importo contrattuale complessivo di Euro 13.158,75 esclusa IVA e di Euro 16.053,68 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005.

L'anno duemilaventi addì **18** del mese di **GIU.**, presso la sede Amministrativa dell'IRCCS Ospedale Policlinico San Martino, sito in Genova, largo Rosanna Benzi 10, presenti il Direttore Scientifico, il Direttore Amministrativo e il Direttore Sanitario,

#### IL DIRETTORE GENERALE

- visto il D. Lgs. 18 Aprile 2016, n. 50 di attuazione delle Direttive 2014/23/UE, 2014/24/UE e 2014/25/UE e il successivo decreto correttivo D. Lgs. n. 56/2017;
- vista l'allegata nota prot. n. 1791 del 06.02.2020 con cui la U.O. Farmacia ha trasmesso il verbale n. 12/CAD dell'incontro tenutosi in data 29.01.2020, nel quale la Commissione Aziendale Dispositivi Medici (CAD) ha valutato la dichiarazione di esclusività, formulata dal Direttore della S.S.D. Genetica dei Tumori Rari, esprimendo parere favorevole alla fornitura di kit per estrazione di acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE dedicati ad estrattore MAGCORE della ditta Diatech Lab Line S.r.l.;
- considerato che è stato pubblicato, sul sito istituzionale del Policlinico, l'allegato avviso di consultazione preliminare, finalizzato a verificare l'eventuale presenza sul mercato di prodotti equivalenti ai prodotti in argomento, e che, al termine previsto del 28.02.2020, nessuna manifestazione di interesse è pervenuta in merito;
- dato atto, pertanto, che con nota prot. n. 12864 del 12.03.2020 si è provveduto a richiedere offerta economica alla sopra citata ditta Diatech Lab Line S.r.l., recepita con prot. n. 14620 del 24.03.2020;
- precisato che l'iter procedurale per la fornitura di cui al presente provvedimento è conforme alle disposizioni di cui al Regolamento per l'acquisto di beni e/o servizi in regime di infungibilità/esclusività ex art. 63 comma 2 lett. b) D. Lgs. n. 50/2016, approvato con Deliberazione n. 349 del 27.02.2019;
- ritenuto pertanto di affidare alla ditta Diatech Lab Line S.r.l. la fornitura di kit per estrazione di acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE dedicati ad estrattore MAGCORE per la S.S.D. Genetica dei Tumori Rari, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 01.06.2020 – 31.12.2021, per l'importo annuale di Euro 10.139,16 esclusa IVA, per l'importo complessivo contrattuale pari ad Euro 13.158,75 esclusa IVA e ad Euro 16.053,68 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214;

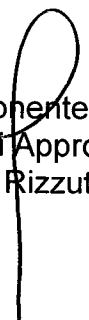
- dato atto che la quota di competenza per il periodo 01.06.2020 – 31.12.2020 ammonta ad Euro 5.914,51 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2020;
- su conforme proposta del Direttore dell'Unità Operativa Attività Economiche e di Approvvigionamento;
- preso atto del parere favorevole espresso, per quanto di competenza, dal Direttore Scientifico, dal Direttore Amministrativo e dal direttore Sanitario;

## DELIBERA

per le motivazioni espresse in premessa:

- 1) di affidare alla ditta Diatech Lab Line S.r.l. la fornitura di kit per estrazione di acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE dedicati ad estrattore MAGCORE per la S.S.D. Genetica dei Tumori Rari, alle condizioni riportate nell'allegato "A", parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, per il periodo 01.06.2020 – 31.12.2021, per l'importo complessivo contrattuale pari ad Euro 13.158,75 esclusa IVA e ad Euro 16.053,68 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214;
- 2) di dare atto che la quota di competenza per il periodo 01.06.2020 – 31.12.2020 ammonta ad Euro 5.914,51 inclusa IVA al 22%, da imputarsi al C.E. 120.006.005, autorizzazione n. 1214 del Bilancio 2020;
- 3) di assumere in prima istanza sub-autorizzazione pari ad euro 100,00 sul sopra citato Conto Economico, riservandosi l'integrazione della stessa fino all'importo deliberato.

<b>ASSUNZIONE SUB-AUTORIZZAZIONE</b>
C.E. 120.006.005 per Euro 100,00
V.M. <span style="float: right;">1214/216</span>

  
 Il Direttore Proponente  
 U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento  
 (Dott.ssa Stefania Rizzuto)

  
 Il Direttore Amministrativo  
 (Dott. Salvatore Giuffrida)

  
 Il Direttore Sanitario  
 (Dott.ssa Franca Martelli)

  
 Il Direttore Scientifico  
 (Prof. Antonio Uccelli)

  
 Il Direttore Generale  
 (Dott. Giovanni Ucci)

Diagnostici



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

U.O.C. Farmacia  
Direttore f.f. Dott.ssa S. Beltramini

f

Prot.

Genova li,

Protocollo Produzione n. 0001791/20 del 06/02/2020

Al Direttore  
U.O. Attività Economiche e di  
Approvvigionamento  
Dott.ssa S. Rizzuto

e.p.c. Al Direttore  
U.O. Genetica dei tumori rari  
Prof.ssa P. Ghiorzo

Al Direttore DIPLA  
Prof. R. Fiocca

OGGETTO: acquisizione di diagnostici CAD/12 "Kit estrazione acidi nucleici dedicati ad estrazione MAGCORE" - Ditta Diatech

Si trasmette il Verbale n. 12/CAD Diagnostici, dell'incontro tenutosi in data 29.01.20, relativo all'acquisizione dei prodotti in oggetto.

Distinti saluti.

Il Direttore f.f.  
Dott.ssa S. Beltramini

Allegato 1 alla deliberazione n° 1080 del 18 GIU. 2020  
composto da n° 8 pagine numerate da 1 a .....

Copia al Direttore U.O. Governo Clinico e Organizzazione Ospedaliera  
Copia U.O. Information & Communication Technologies (ICT)



OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Verbale incontro N° 12

Dispositivi Medici -  Diagnostici

Data: 29/1/20

Presso: Direzione Sanitaria

Ora inizio: 9

Ora termine: 10

PRESENTI	CDC-DIP	FIRMA
A. MORANDO	NOR	
S. BELTRAMINI	HFA	
M. BADO	HFA	
M. SADDANI	HST	

Oggetto: valutazione Dichiarazioni di esclusività Dispositivi Medici

KIT ESTRAZIONE ACIDI NUCLEICI DEDICATI AD ESTRAZIONE  
"MAGCORE" - ditta DIATECH

Centro di costo richiedente: UAN - ONCOLOGIA TUMORI RARI

Si comunica che per la richiesta di acquisto con procedura di esclusività presentata è stato espresso parere favorevole.

Note: .....

la U.O. Gestione Approvvigionamenti effettuerà le indagini preliminari di mercato di sua competenza per verificare l'unicità del prodotto.

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 1 di 4

U.O. GENETICA TUMORI RARI  
CDC: UIN

**Ai sensi dell'art. 63 comma 2 lettera b del D.Lgs 50/2016  
Assumo personale responsabilità che il seguente prodotto:**

Descrizione: estrazione di acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE

Nome Commerciale e Codice Prodotto:

- MagCore Genomic DNA FFPE One Step Kit Cod. MGF-03
- MagCore Genomic Large Volume Whole Blood Kit Cod. MGB1200
- MagCore Genomic DNA Tissue Kit Cod. MGT-02

Produttore / Rivenditore: RBC Bioscience Corp./Diatech Lab Line srl  
da acquisire presso la Ditta: Diatech Lab Line srl

- DM in vitro di nuovo inserimento :
- DM in vitro già utilizzato:

indicare il fabbisogno annuo presunto:

Quantità richiesta (n° confezioni):

- MagCore Genomic DNA FFPE One Step Kit Cod. MGF-03: 3 confezioni
- MagCore Genomic Large Volume Whole Blood Kit Cod. MGB1200: 10 confezioni
- MagCore Genomic DNA Tissue Kit Cod. MGT-02 : 1 confezione

Prezzo unitario:

- MagCore Genomic DNA FFPE One Step Kit Cod. MGF-03: 350,00€
- MagCore Genomic Large Volume Whole Blood Kit Cod. MGB1200: 650,00€
- MagCore Genomic DNA Tissue Kit Cod. MGT-02 : 450,00€

Prezzo totale presunto della fornitura ( IVA esclusa): 8000,00€

**Specificare se si tratta di:**

- Diagnostici e reagenti
- X Diagnostici o reagenti dedicati ad apparecchiatura elettromedicale già in uso

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 2 di 4
	DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO			

Indicare numero inventario dell'apparecchiatura: 1038168

- diagnostici o reagenti dedicati a nuova apparecchiatura elettromedicale (indicare modello \_\_\_\_\_)




### APPARECCHIATURA DI PROPRIETA' :

**X OSPEDALIERA**

- UNIVERSITARIA PER SOLA ATTIVITA ASSISTENZIALE

- 1) **CARATTERISTICHE DI INFUNGIBILITÀ:** dichiaro che il prodotto è infungibile in quanto non ha alternativa terapeutica o diagnostica o tecnica. E' l'unico, prodotto che può essere utilizzato per (indicare con dettagliata relazione anche con evidenze scientifiche / pubblicazioni). (Art. 63, c. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016):

dichiaro, sotto la mia responsabilità, che i prodotti / test / reagenti alternativi sono stati testati e non risultano idonei per le ragioni sotto indicate:

-  Allegare dichiarazione **di privativa industriale per destinazione d'uso**  
Brevetto n.:  
firmata in originale dal rappresentante legale della ditta **non antecedente a 6 mesi.**
-  Casistica a cui è dedicato il prodotto:
-  Indicare linee guida/ istruzione operativa riconosciuta da società scientifiche/ network nazionali o internazionali e allegare documentazione

- 2) **MATERIALE DI CONSUMO E/O REAGENTI E/O ACCESSORI LEGATI AD APPARECCHIATURE E ATTREZZATURE IN PROPRIETÀ** che garantiscano, in esclusiva, l'attendibilità dell'esito dell'esame o siano unici per compatibilità con l'attrezzatura (Art. 63, c. 2, lett. b del D. Lgs. 50/2016).

*Indicare le caratteristiche specifiche di compatibilità in modo dettagliato:*

L'estrattore automatico della ditta Diatech Line, il MagCore HF 16 Plus, in dotazione alla nostra Unità operativa, identificata dall'inventario IRCCS 1038168, rende indispensabile l'acquisto delle cartucce dedicate poiché solo con esse è possibile il suo utilizzo.

**Allegare dichiarazione della Ditta produttrice firmata in originale dal rappresentate legale della ditta non antecedente a 6 mesi**

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE	Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 3 di 4
	DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO			

Dichiaro inoltre che il Dispositivo Medico in vitro sopra richiesto è usato esclusivamente a scopo diagnostico e/o terapeutico (COME DA DICHIARAZIONE ALL. 1).

LE DICHIARAZIONI SONO RESE SEMPRE SOTTO LA PERSONALE RESPONSABILITA' PENALE, CIVILE, AMMINISTRATIVO-CONTABILE E DISCIPLINARE PREVISTA PER I DIPENDENTI DELLE AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE (ART. 20 D.LGS. N. 29/93, COMMA 10).

Il Direttore/Responsabile della U.O. richiedente

(timbro e firma) San Martino

Sped. in abb. post. 70%  
 Ospedale Policlinico San Martino  
 Ospedale San Martino Regione Liguria  
 Ist. di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico per l'Oncologia  
 Largo Rosanna Benzi n° 10 - 16132 Genova  
 U.O. Genetica dei Tumori Rari  
 Direttore: Prof.ssa Paola Chiarza  
 Sede: Largo R. Benzi - 2° piano IST San  
 Tel. 010 596 2111

Il Direttore di Dipartimento

(timbro e firma) CA

Prof. F. CA  
 Professore Ordinario  
 C.M. (PV 4259)  
 C.F. F. CA 000000016 E514E

Data, 20/01/2020

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------

U.O. GOVERNO CLINICO E ORGANIZZAZIONE OSPEDALIERA HOR	OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO		MODAZHOR_0050		
	MODULO AZIENDALE DICHIARAZIONE ESCLUSIVITA' DISPOSITIVO MEDICO IN VITRO		Rev. 2	Data 18/02/2019	Pag 4 di 4

**DICHIARAZIONE**

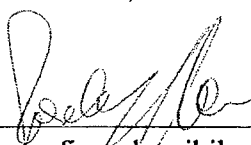
**ALL. 1**

Io sottoscritto Prof. Paola Ghiorzo in qualità di Direttore della U.O. Genetica Tumori Rari a cui  
afferisce il Laboratorio di Genetica dei Tumori Rari

## DICHIARO

**CHE I PRODOTTI INDICATI NELLA DICHIARAZIONE DI ESCLUSIVITA' (di cui al  
MODAZHOR\_0050 allegato) VENGONO UTILIZZATI, SOTTO LA MIA  
RESPONSABILITÀ, PER USO DIAGNOSTICO. NON ESISTONO SUL MERCATO  
PRODOTTI EQUIVALENTI CON INDICAZIONE SPECIFICA PER USO DIAGNOSTICO  
ED I PRODOTTI RICHIESTI GARANTISCONO L'AFFIDABILITÀ DEI TEST.**

In fede,



Timbro e firma leggibile

Ospedale Policlinico San Martino  
Sistema Sanitario Regione Liguria  
Ist. di Ricerche e Cura e Centro Scientifico per l'Oncologia  
Largo Rosanna Benzi n° 10 - 16132 Genova  
U.O. Genetica dei Tumori Rari  
Direttore: Prof. Paola Ghiorzo  
Sede: Largo B. Benzi - 2° - San Martino Sud  
Tel. 010/3337100

Data, \_\_\_\_\_

*18/02/2019*

Redatto U.O. HOR; U.O. HFA; U.O. HPR	Controllato RAQ U.O.	Approvato Direzione U.O.
---	-------------------------	-----------------------------



## MANUFACTURER'S AUTHORIZATION LETTER

We, **RBC Bioscience Corp.**, who are established and reputed manufacturers of Life science products and instrumentation having factories at 3F, No.132. Lane 235, BaoQiao Rd., Xindian Dist., New Taipei City, 23145, TAIWAN, hereby declare that **Diatech Lab Line Srl** is assigned from February 01, 2013 as exclusive distributor of our products and they are authorized to participate to represent on our behalf against the tenders in the territory of Italy, Vatican City and San Marino.

We, **RBC Bioscience Corp.**, are confident of **Diatech Lab Line Srl** ability to represent us and provide full support in our products.

**RBC Bioscience Corp.**


Date: June 06, 2013

Manufacturer's name

**Name** David CHO

Managing Director

Signature

David CHO 

Spett.le  
IRCCS Ospedale Policlinico San  
Martino Largo Rosanna Benzi, 10  
16132 Genova (GE)

Jesi, 18/12/2019

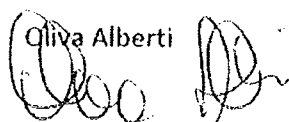
**Oggetto:** Dichiarazione strumento MagCore HF16 PLUS codice MCA1603

Con la presente, la ditta Diatech Lab Line srl con sede legale a Jesi in Via Silone, 1/b – 60035 Jesi (AN) nella persona del Legale Rappresentante Oliva Alberti nata a Fabriano (AN) il 14/04/1972 e residente a Fabriano (AN) in Frazione Precicchie-Grotte, 102

Dichiara,

che sullo strumento in oggetto possono essere utilizzate solo le cartucce pre-caricate “Pre-filled MagCore Reagent System” tra le quali possono essere individuate quelle di Vostro interesse:

- codice MGB1200 MagCore Genomic DNA Large Volume Whole Blood Kit (1200 µl) 96 preps;
- codice MGF-03 MagCore Genomic DNA FFPE One-Step Kit 72 preps;
- codice MGT-02 MagCore Genomic DNA Tissue Kit (400 µl) 96 preps.

Oliva Alberti  


Legale Rappresentante  
Diatech Lab Line Srl a Socio Unico

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente alle persone o all'ente sopra indicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita. Se avete ricevuto questo messaggio per errore, vi preghiamo di distruggerlo. Diatech Lab Line gestisce i dati personali secondo la normativa vigente, per maggiori dettagli si prega fare riferimento alla relativa Informativa sulla Privacy (<http://www.labline.it/index.php?url=it/22/privacy>).

This message and its attachments (if any) may contain confidential, proprietary or legally privileged information and is intended only for the use of the addressee named above. No confidentiality or privilege is waived or lost by any mistransmission. If you are not the intended recipient of this message you are hereby notified that you must not use, disseminate, copy it in any form or take any action in reliance on it. If you have received this message in error please delete it. Diatech Lab Line manages the personal data in conformity to the current legal requirements, for further information please refer to the Privacy Policy (<http://www.labline.it/index.php?url=it/22/privacy>).



## OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO

Sistema Sanitario Regione Liguria

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

U.O. Attività Economiche e di Approvvigionamento

Direttore: Dott.ssa Stefania Rizzuto

Settore Gestione Contratti: Funzionario Sig.ra Elisabetta Rossi

Responsabile del procedimento: Valentina Massa

### AVVISO DI CONSULTAZIONE PRELIMINARE DI MERCATO

**DENOMINAZIONE E RECAPITO DELLA STAZIONE APPALTANTE:** Ospedale Policlinico San Martino – Largo Rosanna Benzi, 10 – 16132 GENOVA

**Oggetto:**

Consultazione preliminare di mercato volta all'eventuale acquisizione, mediante procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara, ex art. 63 comma 2 lett. b del Decreto Legislativo 18 Aprile 2016 n. 50, di "KIT estrazione acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE, dedicati ad estrattore MAGCORE".

**Motivazione della pubblicazione:** con il presente avviso si intende avviare una consultazione preliminare di mercato al fine di conoscere se, diversamente dalle informazioni in possesso di questa Stazione Appaltante, altri Operatori Economici, oltre alla ditta Diatech Lab Line S.r.l., possano fornire prodotti, di cui all'allegato elenco, che soddisfino le caratteristiche di seguito indicate:

- o KIT estrazione acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE, dedicati ad estrattore MAGCORE.

**Denominazione e recapito dell'operatore economico a favore del quale è prevista l'acquisizione:**

Diatech Lab Line S.r.l. - Via Silone 1/b, Jesi (AN)

Si richiede ad eventuali operatori economici che dispongano di soluzioni che ottemperino in maniera equivalente ai requisiti tecnici e prestazionali sopra indicati di presentare adeguata documentazione tecnico- scientifica entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 28.02.2020 al seguente all'indirizzo: [protocollo@pec.hsanmartino.it](mailto:protocollo@pec.hsanmartino.it), contraddistinta da:

- **gli estremi del mittente (ragione/denominazione sociale), indirizzo, numero di telefono, fax ed indirizzo di posta elettronica ove inviare eventuali comunicazioni;**
- **la dicitura: "KIT estrazione acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE, dedicati ad estrattore MAGCORE".**

Il termine per la presentazione della documentazione è tassativo.

Qualora entro il termine stabilito un concorrente effettui più invii, gli stessi saranno numerati secondo l'ordine di arrivo e verrà considerato valido soltanto l'ultimo.

Per eventuali chiarimenti rivolgersi al:

Funzionario referente:

Sig.ra Elisabetta Rossi - tel. 010/555.2666

[elisabetta.rossi@hsanmartino.it](mailto:elisabetta.rossi@hsanmartino.it)

Responsabile del Procedimento:

Dott.ssa Valentina Massa - tel. 010/555.2616

[valentina.massa@hsanmartino.it](mailto:valentina.massa@hsanmartino.it)

Allegato ..... alla deliberazione n° 1050 del .....  
composto da n° 2 pagine numerate da 1 a .....

18 GIU. 2020

Il Direttore  
(Dott.ssa Stefania Rizzuto)

**KIT estrazione acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE, dedicati ad estrattore MAGCORE**

DESCRIZ. PRODOTTO	
<b>MAGCORE Genomic DNA FFPE One Step Kit</b>	
<b>MAGCORE Genomic Large Volume Whole Blood Kit</b>	
<b>MAGCORE Genomic DNA Tissue Kit</b>	

**KIT estrazione acidi nucleici da sangue periferico, midollare, tessuto fresco e FFPE, dedicati ad estrattore MAGCORE PER S.S. GENETICA TUMORI RARI (U1N) - PERIODO 01.06.2020 - 31.12.2021 - DITTA DIATECH LAB LINE S.R.L.**

DESCRIZ. PRODOTTO	CODICE DITTA	QUANTITA' CONFEZIONI/PERIODO CONTRATTUALE	IMPORTO A KIT	IMPORTO COMPLESSIVO ESCLUSA IVA	IMPORTO COMPLESSIVO INCLUSA IVA
MAGCORE Genomic DNA FFPE One Step Kit	MGF-03	5	€ 332,47	€ 1.662,35	€ 2.028,07
MAGCORE Genomic Large Volume Whole Blood Kit	MGB1200	18	€ 606,62	€ 10.919,16	€ 13.321,38
MAGCORE Genomic DNA Tissue Kit	MGT-02	2	€ 288,62	€ 577,24	€ 704,23
IMPORTO COMPLESSIVO PERIODO 01.06.2020 - 31.12.2021 ESCLUSA IVA AL 22%				€ 13.158,75	
IMPORTO COMPLESSIVO PERIODO 01.06.2020 - 31.12.2021 INCLUSA IVA AL 22%				€ 16.053,68	
IMPORTO ANNUALE PERIODO 01.06.2020 - 31.12.2020 INCLUSA IVA AL 22%			€ 5.914,51		

Allegato A alla deliberazione n° 1080 del 18 GIU. 2020  
 composto da n° 2 pagine numerate da 1 a .....