



INDAGINE DI MERCATO PER RICERCA SPONSORIZZAZIONE

per il

MASTER DI I LIVELLO

*“Procedure analitiche decentrate e continuità assistenziale:
management innovativo dei point of care testing (POCT)” per l’a.a. 2026/2027*

1. OGGETTO DELL'INIZIATIVA

Il Dipartimento di Medicina, dell'Università degli Studi di Udine, di seguito denominato Dipartimento, intende individuare degli sponsor per l'attivazione del MASTER DI I LIVELLO in “Procedure analitiche decentrate e continuità assistenziale: management innovativo dei point of care testing (POCT)”, che si svolgerà indicativamente da ottobre 2026 a ottobre 2027.

La sponsorizzazione non è in esclusiva. L'Università potrà rifiutare le proposte manifestamente incompatibili con il master o con i fini istituzionali dell'Ente. Il Dipartimento si riserva la possibilità di inoltrare il presente bando a enti/imprese con i quali è già in contatto per meglio promuovere l'iniziativa.

Le proposte ricevute entro il termine del 27 febbraio 2026 verranno sottoposte, in prima battuta, al Dipartimento di Medicina che valuterà se procedere con l'attivazione del Master summenzionato. L'eventuale delibera dipartimentale di attivazione del Master verrà, quindi, sottoposta all'approvazione degli organi di Governo nelle sedute di aprile 2026.

Successivamente, senza ulteriori formalità, si procederà alla stipula del contratto di sponsorizzazione.

2. FORME DI VEICOLAZIONE

La sponsorizzazione da proporre, come da Sponsor Prospect, può essere finalizzata al supporto finanziario all'organizzazione del master e non può essere inferiore a 1.500,00 + IVA (22%).

Sponsor Prospect

	Forme di visibilità	Tipologia sponsorizzazione			
		Platinum	Gold	Silver	Bronze
		€ 7.000	€ 5.000	€ 2.500	€ 1.500
A	Proposta di argomenti di tesi nell'ambito di interesse dello sponsor che sarà sviluppata durante il periodo di stage/project work dallo studente del Master con il supporto di un tutor aziendale e di un tutor accademico (es. prove di POCT, comparazioni dei risultati ecc....);	n. 2	n. 1	-	-
B	Sessione scientifica/Workshop/Tavola rotonda dedicata ed inserita nel programma scientifico e condiviso con il Direttore del Master (viaggio ed ospitalità dei relatori a carico dello sponsor).	n. 3	n. 2	n. 1	-



C	Utilizzo di strumentazione, reagenti e ogni altro dispositivo necessario per lo svolgimento di esercitazioni pratiche previste dal programma formativo nonché del personale necessario all'utilizzo dello strumento;	√	√	-	-
D	<ul style="list-style-type: none">• Logo dell'azienda nel sito web, nei materiali promozionali, nel programma, nella raccolta dei riassunti;• Materiale illustrativo dell'azienda da allegare alla documentazione fornita agli studenti;• Esposizione supporti fisici di promozione dell'azienda (ad es. banner) nella sede del Master;• Stand o area eventi (da allestire a proprie spese) in cui proporre contenuti innovativi e coerenti con la missione e le tematiche del master (previa condivisione e autorizzazione dell'organizzazione)	√	√	√	√

3. VALUTAZIONE

La Commissione costituita da:

- Prof. Francesco Curcio - Presidente
- Prof. Antonio Beltrami - Componente
- Prof. Carlo Pucillo - Supplente
- Dott. Daniele Franceschinis - Segretario verbalizzante

valuterà la compatibilità delle offerte pervenute con l'evento o con i fini istituzionali dell'Ente, predisporrà una griglia di assegnazione delle forme di visibilità riportate all'articolo precedente, tenuto conto dell'importo offerto.

La Commissione potrà decidere di non accogliere le proposte manifestamente incompatibili con il master o con i fini istituzionali dell'Ente.

La Commissione potrà decidere di valutare anche offerte di sponsorizzazione che pervenissero oltre il termine indicato nel presente bando. In questo caso non verrà però garantita la presenza del logo della ditta nel materiale promozionale.

4. ADESIONE

I soggetti interessati alla sponsorizzazione, possono far pervenire/consegnare la scheda di adesione debitamente compilata (Allegato n. 1 al presente avviso), completa di copia del documento di identità del legale rappresentante:

- con posta certificata a: amce@postacert.uniud.it
- con posta elettronica a: amministrazione.dmed@uniud.it
- con raccomandata A/R a: DIPARTIMENTO DI MEDICINA - Via Colugna n. 50, Pad. 16 - 33100 Udine (apporre sulla busta la dicitura "SPONSOR MASTER POCT I") – farà fede il timbro di RICEVIMENTO
- a mano a: DIPARTIMENTO DI MEDICINA - Via Colugna n. 50, Pad. 16 - 33100 Udine – Segreteria del Dipartimento, 2° piano (apporre sulla busta la dicitura "MASTER POCT I")



entro le ore 12:00 del giorno 27 febbraio 2026.

Si raccomanda di fornire nella mail tutti i contatti utili per una migliore comunicazione.

5. OBBLIGHI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE

Il Dipartimento di Medicina, a fronte della sponsorizzazione, garantisce le forme di visibilità come da Sponsor Prospect.

Il Dipartimento si riserva il diritto di non attivare l'iniziativa nel caso non sia stato raggiunto il numero minimo di iscritti previsti per il Master.

6. LOGO E IMMAGINE COORDINATA

Lo Sponsor a fronte della sponsorizzazione consentirà l'utilizzo del proprio logo al Dipartimento ai fini delle attività di cui ai commi precedenti, secondo le policy dell'Università di Udine.

L'Università non accetterà eventuali "condizioni standard" previste dallo sponsor per la gestione/licenza del logo e dell'immagine dello stesso; una eventuale imposizione da parte dello sponsor, qualora ritenuta in tutto o in parte non soddisfacente per l'Ateneo, potrà essere causa di non accettazione della sponsorizzazione.

Gli sponsor partecipanti all'iniziativa non sono autorizzati ad utilizzare il logo ufficiale di Ateneo.

7. ACCORDO ATTUATIVO

Le parti (Dipartimento e sponsor) regolarizzeranno la sponsorizzazione con accordo scritto contenente obblighi e benefici di entrambe.

Lo Sponsor dovrà provvedere al pagamento, in un'unica soluzione, del corrispettivo offerto entro e non oltre 30 giorni dalla data di apposizione dell'ultima sottoscrizione a fronte del ricevimento di fattura elettronica corredata da avviso di pagamento contenente lo IUV.

Nel caso in cui il Master non dovessero partire, a seguito del mancato raggiungimento del numero minimo di iscritti, come previsto dal manifesto degli studi, le quote versate verranno prontamente restituite.

Gli obblighi del Dipartimento sono sospensivamente condizionati all'effettivo versamento del corrispettivo da parte dello sponsor finanziario.

L'accordo scadrà al termine del Master a ottobre 2027.

Se la sponsorizzazione è soggetta a vincoli aziendali (es. format di contratti e clausole aziendali) il Dipartimento è disponibile a valutarli.

8. INFORMAZIONI

Informazioni e chiarimenti relativi al presente avviso potranno essere richiesti al recapito: daniele.franceschinis@uniud.it.

9. UNITÀ ORGANIZZATIVA

L'unità organizzativa responsabile del procedimento è il Dipartimento di Medicina.

Il Direttore del Dipartimento
Prof. Gianluca Tell

Allegati:

- Allegato n. 1 Scheda adesione e offerta



Allegato n. 1 – Scheda adesione e offerta

Luogo, data

Spett.
Dipartimento di Medicina
Servizio amministrazione
Via Colugna n. 50, Pad. 16
33100 Udine

Oggetto: Offerta sponsorizzazione del MASTER DI I LIVELLO in “*Procedure analitiche decentralizzate e continuità assistenziale: management innovativo dei point of care testing (POCT)*” per l’a.a. 2026/2027, che si svolgerà indicativamente da ottobre 2026 a ottobre 2027.

Il/La sottoscritto/a nato/a il a (prov.....) in qualità di della Società/Impresa/Ditta/Azienda con sede in Prov via/piazza n. cap..... codice fiscale P.I. n., relativamente alla vostra indagine di mercato per la ricerca di sponsorizzazione agli eventi in oggetto, comunica di voler aderire all’offerta con una dazione di denaro pari a €..... (euro) + iva 22%

Sponsor Prospect

	Forme di visibilità	Tipologia sponsorizzazione			
		Platinum	Gold	Silver	Bronze
		€ 7.000	€ 5.000	€ 2.500	€ 1.500
A	Proposta di argomenti di tesi nell’ambito di interesse dello sponsor che sarà sviluppata durante il periodo di stage/ project work dallo studente del Master con il supporto di un tutor aziendale e di un tutor accademico (es. prove di POCT, comparazioni dei risultati ecc....);	n. 2	n.1		-
B	Sessione scientifica/Workshop/Tavola rotonda dedicata ed inserita nel programma scientifico e condiviso con il Direttore del Master (viaggio ed ospitalità dei relatori a carico dello sponsor).	n. 3	n.2	n.1	-
C	Utilizzo di strumentazione, reagenti e ogni altro dispositivo necessario per lo svolgimento di esercitazioni pratiche previste dal programma formativo nonché del personale necessario all’utilizzo dello strumento;	✓	✓		



D	<ul style="list-style-type: none">• Logo dell'azienda nel sito web, nei materiali promozionali, nel programma, nella raccolta dei riassunti;• Materiale illustrativo dell'azienda da allegare alla documentazione fornita agli studenti;• Esposizione supporti fisici di promozione dell'azienda (ad es. banner) nella sede del Master;• Stand o area eventi (da allestire a proprie spese) in cui proporre contenuti innovativi e coerenti con la missione e le tematiche del master (previa condivisione e autorizzazione dell'organizzazione)	✓	✓	✓	✓
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---	---	---	---

Nome

Funzione.....

Firma

Con la presente il sottoscritto autorizza altresì l'utilizzo del logo della Società/Impresa/Ditta/Azienda in manifesti, brochure informative, sito web delle iniziative ed altro materiale di comunicazione realizzati per lo svolgimento dell'iniziativa.

Contestualmente alla presente scheda, si inoltra a tal fine il logo aziendale alla massima risoluzione possibile (meglio se in formato vettoriale).

Nome

Funzione.....

Firma

Contatti utili:

Nome

Funzione.....

Indirizzo di posta elettronica

Recapito telefonico

Allegato:

- documento di identità del legale rappresentante