



Modulo di richiesta servizio di Risonanza Magnetica Nucleare NMR 400 MHz

Personale Ateneo Sapienza esterno al Dipartimento di Chimica

Data: __/__/____

Dati richiedente:

Nome:

Cognome:

Afferente al Dipartimento di _____ con il ruolo di:

- Dottorando/a, sotto la supervisione scientifica del/la Prof./ssa _____;
- Assegnista di ricerca, sotto la supervisione scientifica del/la Prof./ssa _____;
- Docente

Tipologia di servizio richiesto:

- Spettri singoli, in numero pari a quanto riportato nella tabella seguente

Sigla campione	Solvente	Quantità in mmoli	Tipo di spettro	Costo (in base a quanto riportato nell'Appendice A)
			TOTALE	

Non saranno accettate richieste di spettri per un ammontare inferiore ad €150.

- Fino a 5 ore (300 min) mensili di tempo macchina + 1 esperimenti da 12 h di acquisizione al mese in fascia notturna, per un costo di **€1600,00**;
- Fino a 10 ore (600 min) mensili di tempo macchina + 2 esperimenti da 12 h di acquisizione al mese in fascia notturna, per un costo di **€2800,00**;



- Fino a 15 ore (900 min) mensili di tempo macchina + 3 esperimenti da 12 h di acquisizione al mese in fascia notturna, per un costo di **€3900,00**

Per l'attivazione del servizio in abbonamento annuale con utilizzo diretto dello strumento si devono individuare **max 2 utenti** da abilitare all'utilizzo dello strumento. L'abilitazione all'utilizzo dello strumento verrà autorizzata a seguito di una formazione che verrà organizzata una volta formalizzato il pagamento della quota associativa

Utente da autorizzare	Ruolo	Responsabile applicabile (se applicabile)	Email

Il costo indicato nel presente modulo per il servizio richiesto sarà trasferito sul fondo dedicato al servizio NMR 400 MHz (previa approvazione della richiesta dal Responsabile Scientifico dello strumento), a carico sui fondi

Responsabile dei fondi: _____
Progetto: _____
CUP: _____

Roma, __/__/____

Firma del Richiedente

Firma del Titolare dei fondi

Il richiedente dichiara di aver letto e accetta il Regolamento NMR Dipartimentale Bruker 400 MHz e di accettare i termini di regolamentazione, utilizzo e prezzi ivi riportati (Disposizione 194/2025, prot. n°2955 del 31-10-2025).

La presente richiesta è stata valutata ed è approvata dal Responsabile Scientifico dello strumento, Prof.ssa Francesca Leonelli

Roma, __/__/____

Responsabile Scientifico NMR 400 MHz
Prof.ssa Francesca Leonelli



Responsabili servizio NMR 400 MHz

Il responsabile scientifico dello strumento è Francesca Leonelli (francesca.leonelli@uniroma1.it) ed il responsabile tecnico Raffaella Gianferri (raffaella.gianferri@uniroma1.it).



Appendice A

I costi indicati sono in conformità a quanto riportato nel Regolamento NMR Dipartimentale Bruker 400 MHz (Disposizione 194/2025, prot. n°2955 del 31-10-2025).

Tipo di spettro	Quantità campione in mmoli	Costo campione pronto* in euro	Costo campione da preparare** in euro
^1H o ^{19}F	$\geq 0,1$	40	50
^{13}C	$\geq 0,2$	50	60
^1H o ^{19}F	$<0,1$	90	100
^{13}C	$<0,2$	90	100
HSQC	$\geq 0,1$	90	100
HMBC	$\geq 0,2$	300	310
COSY	$\geq 0,1$	300	310
NOESY	$\geq 0,1$	300	310
DOSY	$\geq 0,1$	400	410

*La preparazione dei campioni richiede la solubilizzazione del campione da analizzare in 0,6 ml di solvente deuterato.

**Il tubo NMR (diametro 5 mm) dovrà essere fornito dal richiedente insieme al campione

Appendice B

I costi indicati sono in conformità a quanto riportato nel Regolamento NMR Dipartimentale Bruker 400 MHz (Disposizione 194/2025, prot. n°2955 del 31-10-2025)

Costo ad abbonamento annuale.

Numero di ore di tempo macchina mensili (per esperimenti fino a 2 h di acquisizione in fascia diurna)	Numero di esperimenti in fascia notturna (per esperimenti fino a 12 h di acquisizione)	Quota (€)
Fino a 5	1	1600
Fino a 10	2	2800
Fino a 15	3	3900



Il pagamento delle quote associative sarà disposto in fase preventiva attraverso la sottoscrizione di un apposito modulo con l'indicazione dei riferimenti necessari per l'addebito delle quote.

Le/Gli utenti che sottoscrivono la quota associativa annuale a tempo definito devono rendicontare l'utilizzo del tempo macchina, per l'eventuale verifica mediante il sistema di *accounting* automatico dello strumento.

Il tempo totale di acquisizione degli esperimenti previsti dalla quota associativa annuale a "tempo definito" non può superare i tempi dei singoli esperimenti indicati nella seguente tabella:

Esperimento	Durata (min)
^1H	15
^{13}C	30
Esperimenti fino a 2 ore	45, 60, 75, 90, 105, 120