



Ordine n° 162 del 18/06/2021

IMPORTANTE: Si prega di inserire sempre nella Fattura Elettronica i seguenti riferimenti:

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG3791922

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B86C19000970005	Z8E32182A7	M230
2	B86C19000970005	Z8E32182A7	M230
3	B86C19000970005	Z8E32182A7	M230



Spett.le FISHER SCIENTIFIC SAS SEDE SECONDARIA
ITALIANA

STRADA RIVOLTANA KM 4

20090 RODANO (MI) ITALIA

C.F. 08948430965

P.IVA IT08948430965

Tel: 0295059478

Fax: 0295059479

EMAIL: it.tech@thermofisher.com

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
162	18/06/2021	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		EUR		RIF PREVENTIVO				
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	15625740 Honeywell Riedel-de Haen™ Dimethyl sulfOxide, ≥99.9% (GC), Honeywell Riedel-de Haën™ 1L come da VS OFFERTA 1818082584.0	1	93,0000	93,00	0,00	22,00	20,46	113,46
2	BD Terreni di coltura disidratati Difco™: Terreno 2x Yeast Extract Tryptone (2xYT) 500g	2	62,0700	124,14	0,00	22,00	27,31	151,45
3	Spese di trasporto	1	31,0000	31,00	0,00	22,00	6,82	37,82

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
1103B - IVA al 22% (ist.le)	248,14	54,59
	TOTALE PREZZO €	248,14
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	248,14
	TOTALE IVA €	54,59
	TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	302,73

NR. RIGA	CUP
123	B86C19000970005

INDIRIZZO CONSEGNA	Dipartimento di Scienze Biochimiche Sapienza Università di Roma P.le A. Moro, 5 00185 Roma
MODALITA' E DATA CONSEGNA	CONSEGNARE AL II PIANO PROF. ALTIERI Edificio CU027
RIFERIMENTO	Daniela Di Sciuolo
NOTE	NO MEPA - DCA 153 - VS OFFERTA 1818082584.0 - IN CASO DI SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DEL DIFETTO DEL POSSESSO DEI REQUISITI PRESCRITTI SI PROCEDERA' ALLA RISOLUZIONE DEL CONTRATTO E AL PAGAMENTO IN TAL CASO DEL CORRISPETTIVO PATTUITO SOLO CON RIFERIMENTO ALLE PRESTAZIONI GIA' ESEGUITE E NEI LIMITI DELL'UTILITA' RICEVUTA - QUALSIASI DOCUMENTO INVIATO DOVRA' ESSERE REDATTO SU CARTA INTESATA E SOTTOSCRITTO DAL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL FORNITORE - L'AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000 AVENTE AD OGGETTO IL POSSESSO DEI REQUISITI EX ART. 80 D. Lgs 50/2016, PENA L'ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA IN ARGOMENTO,

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	DEUTSCHE BANK S.p.A.	SPORTELLI DI MILANO 1	IT33S0310401600000000770364
TERMINI DI PAGAMENTO	030DTREG - 30 giorni data registrazione		

Avvertenze:

Si evidenzia l'obbligo da parte del fornitore al rispetto della tracciabilità dei flussi finanziari come previsto dell'art 3 legge 136 del 13/08/2010

IL RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
DELEGATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445 del 28/12/2000

Il sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ (pr. _____)
Via _____ n. _____
In qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____
Con sede legale in _____ (pr. _____)
Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del DPR 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa non riceverà il pagamento per la fornitura di cui all'ordinativo n. 162 del 18-06-2021 emesso dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "ALESSANDRO ROSSI FANELLI" - Sapienza Università di Roma.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. che l'Impresa è iscritta, per attività inerenti l'oggetto della fornitura, al Registro delle Imprese presso la CCIAA di _____ al n. _____
2. che gli amministratori muniti di rappresentanza sono:
cognome _____ nome _____
cognome _____ nome _____
3. che l'Impresa ha n. _____ dipendenti afferenti le seguenti posizioni:
4. Iscrizione INPS matricola n. _____ sede competente _____
5. Iscrizione INAIL codice n. _____ Iscrizione Cassa Edile _____
6. che l'Impresa non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 80 D.Lgs.n. 50/2016
7. di essere in regola alla data del _____ con i versamenti INPS e INAIL
8. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, non contestate o non pagate ovvero, che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto dell'ente interessato del quale si forniscono gli estremi: _____

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa sui dati personali, di cui al D.Lgs. n. 196/03, in calce alla presente e di essere al corrente che tale dichiarazione potrà comportare attività di verifica da parte dell'Ente ricevente.

Data _____

Firma e Timbro _____

Si informa che i dati personali acquisiti da DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "ALESSANDRO ROSSI FANELLI" Sapienza Università di Roma (titolare del trattamento) saranno utilizzati esclusivamente per il compimento delle attività previste dalla legge e per il raggiungimento della finalità istituzionali del Dipartimento. Il conferimento dei dati è strettamente funzionale allo svolgimento di tali attività ed il relativo trattamento verrà effettuato, anche mediante l'uso di strumenti informatici, nei modi e limiti necessari al perseguimento di dette finalità. E' garantito agli interessati l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n.196/03.