



Ordine n° 31 del 23/02/2022

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG4052325

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		Z6B354AF11	M230
2		Z6B354AF11	M230
3		Z6B354AF11	M230
4		Z6B354AF11	M230
5		Z6B354AF11	M230
6		Z6B354AF11	M230
7		Z6B354AF11	M230
8		Z6B354AF11	M230
9		Z6B354AF11	M230
10		Z6B354AF11	M230
11		Z6B354AF11	M230
12		Z6B354AF11	M230



Spett.le UNIMED SCIENTIFICA S.R.L.

Via A. Franchetti,20

00124 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 04437501002

P.IVA IT04437501002

PEC: unimedsrl@pec.it

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
31	23/02/2022	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		EUR	RIF PREVENTIVO			PREV. 210/03 DEL 10.02.2022		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	SIL. SEL. NEG. CONTROL #1 5 NM EACH 4390843	2	335,0000	670,00	0,00	22,00	147,40	817,40
2	OX LDL 200 UL L34357	2	205,0000	410,00	0,00	22,00	90,20	500,20
3	TNF-a (FITC) 100 test 130-120-490	1	299,0000	299,00	0,00	22,00	65,78	364,78
4	QIAzol® Lysis Reagent (200 ml) QG79306	1	240,0000	240,00	0,00	22,00	52,80	292,80
5	L-4-Chlorophenyglycine, 100 mg SC-269292	1	89,0000	89,00	0,00	22,00	19,58	108,58
6	ALX 5407 hydrochloride 10 mg SC-361102	1	189,0000	189,00	0,00	22,00	41,58	230,58
7	TAKARA-CLONTECH - PrimeScript™ RT Reagent Kit with gDNA Eraser (Perfect Real Time) RR047A	1	392,0000	392,00	0,00	22,00	86,24	478,24
8	Prime Script RT reagent KIT with gDNA eraser 100 rxns RR047A	1	392,0000	392,00	0,00	22,00	86,24	478,24
9	TAKARA - PrimeScript RT Master Mix (Perfect Real Time) RR036A	2	349,0000	698,00	0,00	22,00	153,56	851,56
10	Invitrogen E Gel Low Range Quantitative DNA Ladder 12-373-031	1	202,0000	202,00	0,00	22,00	44,44	246,44
11	GELTREX LDEV FREE HESC QUAL 1ML A1413301	3	49,0000	147,00	0,00	22,00	32,34	179,34
12	Taqman™ Gene Expression Assay (FAM), S (250 reactions/250 µL), inventoried. 4331182	1	224,0000	224,00	0,00	22,00	49,28	273,28

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	3.952,00	869,44
	TOTALE PREZZO €	3.952,00
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	3.952,00
	TOTALE IVA €	869,44
	TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	4.821,44

INDIRIZZO CONSEGNA	DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "A. ROSSI FANELLI" PL.E A. MORO 5 00185 ROMA
MODALITA' E DATA CONSEGNA	ATT.NE DR.SSA G. BOUMIS, ST. T2 TEL 06 49910713
RIFERIMENTO	SIG. EMILIO D'ITRI
NOTE	DCA 30

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	BANCO BPM S.P.A.	ROMA AG. 30	IT21Q0503403233000000000466
TERMINI DI PAGAMENTO			

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. 31 del 23-02-2022 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.