



Ordine n° 41 del 28/02/2022

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG4058113

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		ZBC354AF54	M230
2		ZBC354AF54	M230
3		ZBC354AF54	M230
4		ZBC354AF54	M230
5		ZBC354AF54	M230
6		ZBC354AF54	M230
7		ZBC354AF54	M230
8		ZBC354AF54	M230
9		ZBC354AF54	M230
10		ZBC354AF54	M230
11		ZBC354AF54	M230
12		ZBC354AF54	M230



Spett.le AUROGENE SRL

VIA DEI LUCANI,51/53/55

00185 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 10926691006

P.IVA IT10926691006

PEC: aurogene@pec.it

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
41	28/02/2022	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		EUR	RIF PREVENTIVO			PREV. 180/FC DEL 08.02.2022		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	NEW 200ul, Filtered, Low Retention, Racked 4150/5 348-	7	47,5000	332,50	0,00	22,00	73,14	405,64
2	1000ul, Filtered, Low Retention, Racked 361-4150/5	15	52,5000	787,50	0,00	22,00	173,25	960,75
3	Fetal Bovine Serum (South America), Tetracycline free 500 ml AU-S181T-500	1	276,9000	276,90	0,00	22,00	60,92	337,82
4	SensiFAST SYBR No-ROX Kit 500 rxns (5ml) BIO-98005	2	196,8000	393,60	0,00	22,00	86,59	480,19
5	SensiFAST SYBR Lo-ROX Kit 500 rxns (5 ml) BIO-94005	1	196,8000	196,80	0,00	22,00	43,30	240,10
6	SensiFAST cDNA Synthesis Kit 50 Reactions 65053	2	147,6000	295,20	0,00	22,00	64,94	360,14
7	SensiFAST Probe Hi-ROX Kit 500 rxn (5 ml) BIO-82005	1	196,8000	196,80	0,00	22,00	43,30	240,10
8	SensiFAST SYBR No-ROX Kit 2000 rxns 20 ml BIO-98020	1	720,0000	720,00	0,00	22,00	158,40	878,40
9	ASC Polyclonal Antibody 100 ul BS-6741R	1	306,0000	306,00	0,00	22,00	67,32	373,32
10	HA tag (7H5) Monoclonal Antibody 100 ul 50131M BSM-	2	384,0000	768,00	0,00	22,00	168,96	936,96
11	Recombinant mouse SCF, 100µg GFM9-100	1	427,5000	427,50	0,00	22,00	94,05	521,55
12	Recombinant Mouse FLT3-Ligand 10 µg 10 GFM6-	1	172,9000	172,90	0,00	22,00	38,04	210,94

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	4.873,70	1.072,21
	TOTALE PREZZO €	4.873,70
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	4.873,70
	TOTALE IVA €	1.072,21
	TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	5.945,91

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 37 REP. 67/2022

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	BANCA POPOLARE DI SONDRIO	ROMA AGENZIA N 17	IT87P0569603217000005261X53
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. 41 del 28-02-2022 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.