



**SAPIENZA**  
UNIVERSITÀ DI ROMA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "ALESSANDRO  
ROSSI FANELLI"

P.LE ALDO MORO, 5 00185 ROMA ITALIA

C.F. 80209930587

P.IVA IT02133771002

**Ordine n° 6 del 24/01/2018**

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

<b>Codice Ufficio</b>	<CodiceDestinatario>	<b>SYPW3J</b>
<b>Id Documento</b>	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	<b>DG2435944</b>

<b>Riga</b>	<b>Codice CUP</b>	<b>Codice CIG</b>	<b>Codice Articolo</b>
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		ZBB21D7E03	M230



Spett.le BIO-FAB RESEARCH SRL

VIA MARIO BELTRAMI,5

00194 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 08736731004

P.IVA IT08736731004

Tel: 0649974601

Fax: 064463534

EMAIL: INFO@BIOFABRESEARCH.IT

PEC: biofabresearch@pec-pro.eu

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
6	24/01/2018	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA	EUR	RIF PREVENTIVO				368/17/BF	
DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1 servizio di sequenziamento di DNA plasmidico o di pcr cod. BF111 QUANTITA' 70	70	4,9000	343,00	0,00	22,00	75,46	418,46

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I302B - IVA al 22% (com.le)	343,00	75,46
	TOTALE PREZZO €	343,00
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	343,00
	TOTALE IVA €	75,46
	TOTALE FISCALE ORDINE €	418,46

INDIRIZZO CONSEGNA	PROF. VALERIO CONSALVI DIPARTIMENTO SCIENZE BIOCHIMICHE "A. ROSSI FANELLI" UNIVERSITÀ LA SAPIENZA P.LE ALDO MORO, 5 -00185 ROMA
MODALITA' E DATA CONSEGNA	
RIFERIMENTO	D'ITRI EMILIO
NOTE	DETERMINA A CONTRARRE E DI AFFIDAMENTO

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	UNICREDIT SPA	ROMA 27	IT45X0200805055000010544270
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. 6 del 24-01-2018 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.