



Ordine n° 44 del 01/03/2022

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG4061580

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B85F21001690005	Z55356654A	M230
2	B85F21001690005	Z55356654A	M230
3	B85F21001690005	Z55356654A	M230
4	B85F21001690005	Z55356654A	M230



Spett.le AGILENT TECHNOLOGIES ITALIA S.P.A.

Via Piero Gobetti,2/c

20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO (MI) ITALIA

C.F. 12785290151

P.IVA IT12785290151

Tel: 800012575

Fax: 0238591126

EMAIL: customercare_italy@agilent.com

PEC: agilentgare.lasca@pecsoci.ui.torino.it

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
44	01/03/2022	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		RIF PREVENTIVO						
EUR		3888653 del 23/02/2022						
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	SEAHORSE XF, KIT PROVA STRESS MITOCONDRI CELLULARI-103015-100	1	436,9000	436,90	0,00	0,00	0,00	436,90
2	MEZZO DI BASE SEAHORSE XF, 2 x 1 L 102353-100	1	182,4000	182,40	0,00	0,00	0,00	182,40
3	MEZZO DMEM XF, pH 7,4 500ml 103575-100	1	75,0500	75,05	0,00	0,00	0,00	75,05
4	SEAHORSE XFe96, FLUXPAK 102416-100	1	1.331,0000	1.331,00	0,00	0,00	0,00	1.331,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
1115 - Operazione trattati internazionali art.72 DPR.633/72 (ist.le)	2.025,35	0,00
	TOTALE PREZZO €	2.025,35
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	2.025,35
	TOTALE IVA €	0,00
	TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	2.025,35

NR. RIGA	CUP
1234	B85F21001690005

INDIRIZZO CONSEGNA	DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "A. ROSSI FANELLI" SAPIENZA UNIVERSITA' P.LE A. MORO 5, 00185 ROMA
MODALITA' E DATA CONSEGNA	PROFDOTT.SSA G. BOUMIS PIANO -1 STANZA S32 TEL 06 4991 0 963
RIFERIMENTO	SIG. EMILIO D'ITRI
NOTE	DCA N. 40 Rep 70/2022 Prot. 376 del 01.03.2022 IMPORTANTE: si prega di applicare il regime di non imponibilità previsto dall'art. 72 del DPR 633/72 e successive modificazioni per il 100% sull'intero ammontare. Si prega di inviare il materiale appena disponibile e di fatturare in una unica soluzione o comunque di non fatturare mai per importi inferiori ad € 300,00, affinché possa essere applicata la normativa suddetta. In fattura dovrà essere esposta la marca da bollo da € 2,00. Horizon 2020 Grant Agreement 101004806 - MOSBRI Molecular-Scale Biophysics Research Infrastructure -

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	CITIBANK N.A.	FILIALE MILANO	IT43H0356601600000118125037
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. 44 del 01-03-2022 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.