



Ordine n° 11 del 01/02/2018

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG2445922

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B52F16003420005	ZAF2204C67	M230
2	B52F16003420005	ZAF2204C67	M230



Spett.le CLINISCIENCES S.r.l.

via Maremmana inferiore,378

00012 GUIDONIA MONTECELIO (RM) ITALIA

C.F. 12657941006

P.IVA IT12657941006

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
11	01/02/2018	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA	EUR	RIF PREVENTIVO							19012018-17
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €	
1	Human obesity array kit cod. CUST-CAT-19012018-1a come da Vs preventivo n. 19012018-17	2	1.221,8000	2.443,60	0,00	22,00	537,59	2.981,19	
2	spese di spedizione prodotto	1	20,0000	20,00	0,00	22,00	4,40	24,40	

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	2.463,60	541,99
	TOTALE PREZZO €	2.463,60
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	2.463,60
	TOTALE IVA €	541,99
	TOTALE FISCALE ORDINE €	3.005,59

NR. RIGA	CUP
12	B52F16003420005

INDIRIZZO CONSEGNA	Dipartimento di Scienze Biochimiche, Università La Sapienza, P.le A. Moro, 5 00185 Roma
MODALITA' E DATA CONSEGNA	
RIFERIMENTO	Dott..ssa Maria Elisabetta Dessj
NOTE	DCA N. 18 SI PREGA DI CONSEGNARE I PRODOTTI AL TERZO PIANO DEL DIPARTIMENTO, EDIFICIO CU027, ALL'ATTENZIONE DELLA PROF. MARZIA PERLUIGI

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	UNICREDIT SPA	GUIDONIA MONTECELIO	IT85X0200839157000103248259
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. 11 del 01-02-2018 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.