



Spett.le MOLECULAR DIMENSIONS Ltd.

UNIT 6, GOODWIN BUSINESS PARK WILLIE SNAITH ROAD NEWMARKET
SUFFOLK

BC87SQ SUFFOLK (EE) REGNO UNITO DI GRAN BRETAGNA

C.F. YK68303B

P.IVA GBGB716288617

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
33	07/03/2019	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		EUR	RIF PREVENTIVO			
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	TOTALE €
1	MD7-400 CryoCaps (pack of 50) - QUOTE NUMBER S-0002047	2	188,0000	376,00	0,00	376,00
2	MD7-402 Magnetic CryoVial (pack of 50) - QUOTE NUMBER S-0002047	1	125,0000	125,00	0,00	125,00
3	MD7-130 20 Mounted LithoLoops 0.02 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	1	65,0000	65,00	0,00	65,00
4	MD7-131 20 Mounted LithoLoops 0.04 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	1	65,0000	65,00	0,00	65,00
5	MD7-132 20 Mounted LithoLoops 0.06 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	1	65,0000	65,00	0,00	65,00
6	MD7-134 20 Mounted LithoLoops 0.1 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	3	65,0000	195,00	0,00	195,00
7	MD7-135 20 Mounted LithoLoops 0.15 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	3	65,0000	195,00	0,00	195,00
8	MD7-136 20 Mounted LithoLoops 0.2 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	2	65,0000	130,00	0,00	130,00
9	MD7-13 20 Mounted LithoLoops 0.25 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	1	65,0000	65,00	0,00	65,00
10	MD7-138 20 Mounted LithoLoops 0.3 mm- QUOTE NUMBER S-0002047	1	65,0000	65,00	0,00	65,00
11	MD-2-250-144 250 mL 50% w/v Poly(acrylic acid sodium salt) 5100- QUOTE NUMBER S-0002047	1	149,0000	149,00	0,00	149,00
12	MD-2-250-8250 mL Morpheus Precipitant Mix 1 (PEG 550 MME + PEG 20K)- QUOTE NUMBER S-0002047	1	308,0000	308,00	0,00	308,00

TOTALE PREZZO €	1.803,00
TOTALE SCONTO €	0,00
TOTALE FISCALE ORDINE €	1.803,00

NR. RIGA	CUP
123456789101112	B86J16001730001

INDIRIZZO CONSEGNA	DIP.SCIENZE BIOCHIMICHE UNIVERSITA' LA SAPIENZA -P.le aldo moro,5 00185 roma
MODALITA' E DATA CONSEGNA	
RIFERIMENTO	
NOTE	DCAN.35 QUOTE NUMBER S-0002047

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Bonifico Europeo	Non assegnato	Non assegnato	GB96MIDL40051557716164
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. 33 del 07-03-2019 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.