



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° 53 del 14/03/2018

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG2498377

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B85E17000090007	ZEB22B2593	M230
2	B85E17000090007	ZEB22B2593	M230
3	B85E17000090007	ZEB22B2593	M230
4	B85E17000090007	ZEB22B2593	M230
5	B85E17000090007	ZEB22B2593	M230
6	B85E17000090007	ZEB22B2593	M230



Spett.le SOCIETA' ITALIANA CHIMICI S.R.L

Via Rio nell'Elba,140

00138 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 00914480587

P.IVA IT00942591009

Tel: 06-8818936

Fax: 06/8815319

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
53	14/03/2018	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		EUR		RIF PREVENTIVO			LAZ-02-03-2018MB del 2.3.18		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €	
1	IK4507 Human Alpha2 macroglobulin ELISA Kit, 96 tests/kit	4	329,0000	1.316,00	0,00	22,00	289,52	1.605,52	
2	IK4145 Human Interleukin6 ELISA Kit, 96 tests/kit	4	274,5000	1.098,00	0,00	22,00	241,56	1.339,56	
3	IK4168 Human MMP-9 ELISA Kit, 96 tests/kit	4	329,0000	1.316,00	0,00	22,00	289,52	1.605,52	
4	GRF-10752 Recombinant human Alpha2 macroglobulin	1	240,0000	240,00	0,00	22,00	52,80	292,80	
5	GRF-10753 Recombinant human MMP-9	1	240,0000	240,00	0,00	22,00	52,80	292,80	
6	GRF-10528 Recombinant hman IL-6	1	240,0000	240,00	0,00	22,00	52,80	292,80	

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I302B - IVA al 22% (com.le)	4.450,00	979,00
	TOTALE PREZZO €	4.450,00
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	4.450,00
	TOTALE IVA €	979,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	5.429,00

NR. RIGA	CUP
123456	B85E17000090007

INDIRIZZO CONSEGNA	Dipartimento di Scienze Biochimiche "A.Rossi Fanelli" P.le A. Moro 5 - 00185 Roma - Att.ne Prof. Malatesta Piano Terra tel. 06 49910943
MODALITA' E DATA CONSEGNA	
RIFERIMENTO	Emilio D'Itri
NOTE	Determina a Contrarre e di Affidamento n. 62

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	UNICREDIT SPA	ROMA 235	IT37J0200805056000400202541
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

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. 53 del 14-03-2018 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.