



Ordine n° 68 del 18/03/2021

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG3701810

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
2	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
3	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
4	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
5	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
6	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
7	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
8	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230
9	B89C20005000007	Z2F30F3FAA	M230



Spett.le VETRO SCIENTIFICA S.R.L.

Via dei Volsci,90

00185 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 02817360585

P.IVA IT01121711004

Tel: 06 4451786

PEC: vetroscientifica@pec.it

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
68	18/03/2021	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		RIF PREVENTIVO		STS 01/2021/49 DEL 20/02/2021				
EUR								
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	CB0800500 CILINDRI GRADUATI CON BECCO CLASSE A ml50	5	4,2300	21,15	0,00	22,00	4,65	25,80
2	CB0801000 CILINDRI GRADUATI CON BECCO CLASSE A ml100	5	4,7800	23,90	0,00	22,00	5,26	29,16
3	K.1078 CILINDRI GRADUATI FORMA ALTA PP ml 50	5	3,1200	15,60	0,00	22,00	3,43	19,03
4	K.1079 CILINDRI GRADUATI FORMA ALTA PP ml 100	5	3,3700	16,85	0,00	22,00	3,71	20,56
5	K.185 BOTTIGLIE SPRUZZETTA PE 1000 ml	4	3,3900	13,56	0,00	22,00	2,98	16,54
6	DTV12000.01.15 TUBO DA DIALISI MEDICELL MEMBRANES Ltd	1	121,5000	121,50	0,00	22,00	26,73	148,23
7	DTV.12000.02.02 TUBO DA DIALISI MEDICELL MEMBRANES Ldt	1	67,5000	67,50	0,00	22,00	14,85	82,35
8	KD.88324 PROVETTE CONICHE 10ml	1	99,4000	99,40	0,00	22,00	21,87	121,27
9	VS COLONNA VETRO CROMATOGRAFICA 8cm DIAMETRO 33cm ALTEZZA	1	150,0000	150,00	0,00	22,00	33,00	183,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	529,46	116,48
	TOTALE PREZZO €	529,46
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	529,46
	TOTALE IVA €	116,48
	TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	645,94

NR. RIGA	CUP
123456789	B89C20005000007

INDIRIZZO CONSEGNA	DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "A. ROSSI FANELLI" SAPIENZA UNIVERSITA' P.LE A. MORO 5-00185 ROMA
MODALITA' E DATA CONSEGNA	PROF. S. GIANNI SECONDO PIANO TE. 06 4991 0258
RIFERIMENTO	SIG. EMILIO D'ITRI
NOTE	DCA N. 62

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	BANCA DI CREDITO COOP.VO DI ROMA	AGENZIA 133	IT08M0832703248000000002180
TERMINI DI PAGAMENTO	030DTREG - 30 giorni data registrazione		

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. 68 del 18-03-2021 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.