



Ordine n° 4 del 29/01/2019

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

| | | |
|-----------------------|-----------------------------------|------------------|
| Codice Ufficio | <CodiceDestinatario> | SYPW3J |
| Id Documento | <DatiOrdineAcquisto><IdDocumento> | DG2857716 |

| Riga | Codice CUP | Codice CIG | Codice Articolo |
|-------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| | <DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP> | <DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG> | <CodiceArticolo><CodiceValore> |
| 1 | | Z2526B9685 | M040 |



Spett.le MERCK S.P.A.

VIA MONTE ROSA,93

20149 MILANO (MI) ITALIA

C.F. 03350760967

P.IVA IT03350760967

Tel: 848845645

EMAIL: CSR-IT@MERCKGROUP.COM

Ordine

| NUMERO ORDINE | DATA ORDINE | CIG |
|---------------|-------------|-----|
| 4 | 29/01/2019 | |

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

| | VALUTA | EUR | RIF PREVENTIVO | | | R-3205481.2 | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------|-----------------|----------|-------------|-------------|----------|
| | DESCRIZIONE | QTA' | PREZZO UNITARIO € | PREZZO TOTALE € | SCONTO € | ALIQ. IVA | IMPORTO IVA | TOTALE € |
| 1 | CONTRATTO DI MANUTENZIONE ANNUALE DISTILLATORE ELIX 3.5 (ANNI 1 A PARTIRE DALLA DATA DI ACCETTAZIONE) | 1 | 1.288,4700 | 1.288,47 | 0,00 | 22,00 | 283,46 | 1.571,93 |

| CODICE IVA | IMPONIBILE NETTO € | AMMONTARE IVA € |
|--------------------------------|-------------------------|-----------------|
| I902B - IVA al 22% (promiscuo) | 1.288,47 | 283,46 |
| | TOTALE PREZZO € | 1.288,47 |
| | TOTALE SCONTO € | 0,00 |
| | TOTALE IMPONIBILE € | 1.288,47 |
| | TOTALE IVA € | 283,46 |
| | TOTALE FISCALE ORDINE € | 1.571,93 |

| | | | |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| INDIRIZZO CONSEGNA | DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "A. ROSSI FANELLI" SAPIENZA UNIVERSITA' P.LE A. MORO 5, 00185 ROMA PROF. SSA FRANCESCA CUTRUZZOLA' - DR.SSA SERENA RINALDO | | |
| MODALITA' E DATA CONSEGNA | | | |
| RIFERIMENTO | SIG. EMILIO D'ITRI | | |
| NOTE | DCA N. 4 | | |

| MODALITA' DI PAGAMENTO | BANCA | AGENZIA | IBAN |
|-------------------------|-------------------------------------|------------------|-----------------------------|
| Conto corrente bancario | DEUTSCHE BANK S.p.A. | MILANO FILIALE 4 | IT85Q0310401607000000820344 |
| TERMINI DI PAGAMENTO | 090DTDOC - 90 giorni data documento | | |

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. 4 del 29-01-2019 emesso dal DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOCHIMICHE "ALESSANDRO ROSSI FANELLI" - Sapienza Università di Roma.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ'

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.