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° 104 del 26/04/2021

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	**SYPW3J**
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	**DG3738337**

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B88D18000120005	8339568D36	A260

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*

Spett.le BRUKER ITALIA SRL UNIPERSONALE

Viale V. Lancetti,43

20158 MILANO (MI) ITALIA

C.F. 02143930150 P.IVA IT02143930150

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
104	**26/04/2021**	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA	EUR	RIF PREVENTIVO	

	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	ACQUISTO PIATTAFORMA DI SPETTROMETRIA DI MASSA MALDI TOF/TOF COMPRESA DI CONSEGNA-INSTALLAZIONE E MESSA IN SERVIZIO	1	419.042,6200	419.042,62	0,00	22,00	92.189,38	511.232,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	419.042,62	92.189,38

TOTALE PREZZO €	419.042,62
TOTALE SCONTO €	0,00
TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
TOTALE IMPONIBILE €	419.042,62
TOTALE IVA €	92.189,38
TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
TOTALE FISCALE ORDINE €	511.232,00

NR. RIGA	CUP
1	B88D18000120005

INDIRIZZO CONSEGNA	DIPARTIMENTO SCIENZE BIOCHIMICHE P.LE ALDO MORO 5-00185
MODALITA' E DATA CONSEGNA	PROF.SCHININA'/BOFFI
RIFERIMENTO	Dott.ssa Alessandra Giorgi
NOTE	DC N.219/2020 DA 8/2021 - In caso di successivo accertamento del difetto del possesso dei requisiti prescritti si procederà alla risoluzione del contratto ed al pagamento in tal caso del corrispettivo pattuito solo con riferimento alle prestazioni già eseguite e nei limiti dell'utilità ricevuta; - Qualsiasi documento inviato dovrà essere redatto su carta intestata e sottoscritto dal legale rappresentante della società; - L'autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000 avente ad oggetto il possesso dei requisiti ex art. 80 D. Lgs 50/2016, pena l'esclusione dalla procedura in argomento, dovrà essere firmata digitalmente dal legale rappresentante della società;

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	DEUTSCHE BANK S.p.A.	MILANO FILIALE 3	IT96A0310401603000000021175
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. 104 del 26-04-2021 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.