



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° 170 del 20/09/2018

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG2708336

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B82F16004290005	Z3A24F274C	M230



Spett.le SIGMA ALDRICH S.R.L.

Via Monte Rosa,93

20149 MILANO (MI) ITALIA

C.F. 13209130155

P.IVA IT13209130155

Tel: 02334173110

EMAIL: servizioclienti@sial.com

PEC: sigmaaldrich@pec.it

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
170	20/09/2018	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

VALUTA		EUR		RIF PREVENTIVO			QUOMIELE18 /20561700	
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	RAPID RED CARD	1	163,9400	163,94	0,00	22,00	36,07	200,01

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	163,94	36,07
	TOTALE PREZZO €	163,94
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	163,94
	TOTALE IVA €	36,07
	TOTALE FISCALE ORDINE €	200,01

NR. RIGA	CUP
1	B82F16004290005

INDIRIZZO CONSEGNA	DIP.TO SCIENZE BIOCHIMICHE VIA DEGLI APULI 9 /ATT.NE DOTT.SSA MIELE
MODALITA' E DATA CONSEGNA	
RIFERIMENTO	DOTT.SSA M. ELISABETTA DESSJ
NOTE	DCA184 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 4	IT40J0310401607000000770016
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