



Ordine n° 38 del 04/03/2025

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	SYPW3J
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG5395219

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	B53D23011360006	B5E2CBEB7A	M230
2	B53D23011360006	B5E2CBEB7A	M230
3	B53D23011360006	B5E2CBEB7A	M230
4	B53D23011360006	B5E2CBEB7A	M230
5	B53D23011360006	B5E2CBEB7A	M230
6	B53D23011360006	B5E2CBEB7A	M230



Spett.le TWIN HELIX SRL

VIA FEDERICO BORROMEO ,4

20017 RHO (MI) ITALIA

C.F. 05819650960

P.IVA IT05819650960

Tel: 0289450270

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
38	04/03/2025	

Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi

	VALUTA	EUR		RIF PREVENTIVO	MEPA TD 4940090			
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	SC1848 - PepPower T* Fast Peptide Synthesis:SCPscf P-FAM come da TD MEPA 4940090	1	390,0000	390,00	0,00	22,00	85,80	475,80
2	SC1848 - PepPower T* Fast Peptide Synthesis:CHIMscf nonP	1	200,0000	200,00	0,00	22,00	44,00	244,00
3	SC1848 - PepPower T* Fast Peptide Synthesis:CHIMscf P-FAM	1	390,0000	390,00	0,00	22,00	85,80	475,80
4	SC1848 - PepPower" Fast Peptide Synthesis:CHIMscf P	1	200,0000	200,00	0,00	22,00	44,00	244,00
5	SC1848 - PepPower" Fast Peptide Synthesis:SCPscf P	1	200,0000	200,00	0,00	22,00	44,00	244,00
6	SC1848 - PepPower" Fast Peptide Synthesis:SCPscf nonP	1	200,0000	200,00	0,00	22,00	44,00	244,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	1.580,00	347,60
	TOTALE PREZZO €	1.580,00
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	1.580,00
	TOTALE IVA €	347,60
	TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	1.927,60

NR. RIGA	CUP
123456	B53D23011360006
INDIRIZZO CONSEGNA	Consegna a Dr. Dominic Byrne, Institute of Systems, Molecular and Integrative Biology, University of Liverpool, Biosciences Building, Crown Street Liverpool L69 7BE
MODALITA' E DATA CONSEGNA	previo accordi con il prof. Paiardini
RIFERIMENTO	Daniela Di Sciuolo
NOTE	MEPA TD 4940090 fornitura peptidi sintetici NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) MISSIONE 4 COMPONENTE C2 INVESTIMENTO 1.1 FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA NEXT GENERATION EU - PROGETTO cod. 2022N3JXLA Decisione a contrarre e di aggiudicazione Rep. 147/2025

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	INTESA SANPAOLO SPA	Filiale di Milano	IT15Z0306901626100000072914
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. 38 del 04-03-2025 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.