



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE
V.LE REGINA ELENA, 291 00161 ROMA ITALIA
C.F. 80209930587 P.IVA IT02133771002

Ordine n° 372 del 11/06/2025

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	ATYH8T
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG5534430

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		B70061695E	M280
2		B70061695E	M280
3		B70061695E	M280
4		B70061695E	M280
5		B70061695E	M280
6		B70061695E	A100
7		B70061695E	A100



Spett.le PIERRE IMPIANTI s.r.l.

Via Cinelli,51

00049 VELLETRI (RM) ITALIA

C.F. 11970591001

P.IVA IT11970591001

Ordine

NUMERO ORDINE	DATA ORDINE	CIG
372	11/06/2025	
Citare il numero ordine su fatture, comunicazioni e imballaggi		

VALUTA		EUR		RIF PREVENTIVO			0104/2025	
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	ALIQ. IVA	IMPORTO IVA	TOTALE €
1	Fornitura di un bancone di supporto cappa chimica	1	750,0000	750,00	0,00	22,00	165,00	915,00
2	Fornitura in opera blocco prese elettriche stanza procedure	1	200,0000	200,00	0,00	22,00	44,00	244,00
3	Fornitura in opera pannello di oscuramento/isolamento finestra stanza procedure	1	200,0000	200,00	0,00	22,00	44,00	244,00
4	Fornitura Pannello e Sigillatura presa d'aria stabulario	1	250,0000	250,00	0,00	22,00	55,00	305,00
5	N. 2 armadi IVC (ricondizionati) per 70 gabbie, completo di gabbie e comprensivo di: N.1 unità di ventilazione (ricondizionata) per armadi IVC; N.60 bacinelle in polisulfone H. temp.; N.54 Cappuccio sealsafe H temp; N.60 Bottiglie H.temp. da 400 ml; comprese di cappuccio bottiglia in acciaio inox.	2	4.125,0000	8.250,00	0,00	22,00	1.815,00	10.065,00
6	Modifica posizionamento banconi con spostamento di n.2 cappe chimica e biologica	1	1.200,0000	1.200,00	0,00	22,00	264,00	1.464,00
7	Servizio di disinfezione con perossido di idrogeno di armadi IVC e unità di ventilazione	1	900,0000	900,00	0,00	22,00	198,00	1.098,00

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)	11.750,00	2.585,00
	TOTALE PREZZO €	11.750,00
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	11.750,00
	TOTALE IVA €	2.585,00
	TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
	TOTALE FISCALE ORDINE €	14.335,00

INDIRIZZO CONSEGNA	DIPARTIMENTO MEDICINA MOLECOLARE STABULARIO IV PIANO VIALE REGINA ELENA, 291 - 00161 ROMA - Contatto: (ATT.NE D.SSA MP. IZZO) TEL. 339/2900634
MODALITA' E DATA CONSEGNA	AL PIANO ENTRO 30 GIORNI DALLA STIPULA DEL CONTRATTO
RIFERIMENTO	MARODER/IZZO/DI CARLO (DEC NANNI)
NOTE	DIPARTIMENTO MEDICINA MOLECOLARE STABULARIO IV PIANO VIALE REGINA ELENA, 291 - 00161 ROMA - Contatto: (ATT.NE D.SSA MP. IZZO) TEL. 339/2900634 **U-BUY G03969**CIG B70061695E**

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	UNICREDIT SPA	VELLETRI 4	IT29O0200839494000102169910
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



FABIO PELLICCIONE
11.06.2025 12:36:36
GMT+02:00

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. 372 del 11-06-2025 emesso dal DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE - 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 MEDICINA MOLECOLARE 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.