



Ordine n° 39 del 25/03/2025

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

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	5KSEGG
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG1184183

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	D73C22002030006	B626E61DD2	B08
2	D73C22002030006	B626E61DD2	B08
3	D73C22002030006	B626E61DD2	B08
4	D73C22002030006	B626E61DD2	B08
5	D73C22002030006	B626E61DD2	B08
6	D73C22002030006	B626E61DD2	B08
7	D73C22002030006	B626E61DD2	B08



Spett.le AUROGENE Srl

DEI LUCANI,51

00185 ROMA (RM) ITALIA

C.F. 10926691006

P.IVA IT10926691006

EMAIL: ordincliente@aurogene.eu

PEC: aurogene@pec.it

Ordine n° 39 del 25/03/2025

Si prega di riportare in fattura : il numero e la descrizione completa dell'ordine , per le forniture indicare anche il numero del D.D.T.

DESCRIZIONE											
ACQUISTO REAGENTI PROF.SSA MANUELA IEZZI											
MODALITA' DI PAGAMENTO		BANCA			AGENZIA			IBAN			
Conto corrente bancario		BANCA POPOLARE DI SONDRIO			ROMA AGENZIA N 17			IT87P0569603217000005261X53			
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	MAGG.€	IMPONIBILE NETTO €	NON IMPONIBILE €	NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IVA €	TOTALE €
1	72986S SignalStain® Deep Black Peroxidase	1	749,0000	749,00	74,90	0,00	674,10	0,00	0,00	148,31	822,41
2	69644S SignalStain® Radiant Yellow Peroxidase	1	1.059,0000	1.059,00	105,90	0,00	953,10	0,00	0,00	209,68	1.162,78
3	12824S SignalStain® Ultra Blue Alkaline	1	749,0000	749,00	74,90	0,00	674,10	0,00	0,00	148,30	822,40
4	96632S SignalStain® Vivid Purple Peroxidase	1	470,0000	470,00	47,00	0,00	423,00	0,00	0,00	93,06	516,06
5	18653S SignalStain® Boost IHC Detection Reagent (AP, Rabbit) 15 ml	4	644,0000	2.576,00	257,60	0,00	2.318,40	0,00	0,00	510,05	2.828,45
6	8114S SignalStain® Boost IHC Detection Reagent (HRP, Rabbit) 15 ml	4	826,0000	3.304,00	330,40	0,00	2.973,60	0,00	0,00	654,19	3.627,79
7	31926S SignalStain® Boost IHC Detection Reagent	2	644,0000	1.288,00	128,80	0,00	1.159,20	0,00	0,00	255,02	1.414,22
CODICE IVA					NON IMPONIBILE €		NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IMPONIBILE NETTO €		AMMONTARE IVA €	
I103B - IVA al 22% (ist.le)					0,00		0,00	9.175,50		2.018,61	

TOTALE PREZZO €	10.195,00
TOTALE SCONTO €	1.019,50
TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
TOTALE IMPONIBILE €	9.175,50
TOTALE IVA €	2.018,61
TOTALE NON IMPONIBILE €	0,00
TOTALE FISCALE ORDINE €	11.194,11

N. Riga	CUP
1,2,3,4,5,6,7	D73C22002030006

N. Riga	CIG
1,2,3,4,5,6,7	B626E61DD2

N. Riga	PROGETTO
1,2,3,4,5,6,7	PRJ-0052

CAUSALE ACQUISTO	AFFIDAMENTO IN ECONOMIA - AFFIDAMENTO DIRETTO
------------------	---

Per quanto non previsto nella presente lettera d'ordine, la fornitura si intende soggetta all'osservanza delle vigenti norme e disposizioni riguardanti le forniture diconto dello Stato. Ai fini degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, previsti dall'art. 3 della legge 136/2010, nelle fatture e negli altri documenti fiscali emessi ai fini dell'ottenimento del pagamento, l'appaltatore (ditta) è tenuto a riportare gli estremi del conto corrente dedicato, e, se riportati nell'ordine, il Codice Identificativo di Gara (CIG) e il Codice Unico di Progetto (CUP). Trattamento dei dati personali e tutela della riservatezza. Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che i dati forniti dall'impresa sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla fornitura e per la gestione del contratto.

Note: PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) Missione: 6 – Salute Componente 2 Innovazione Ricerca e Digitalizzazione del SSN - Investimento 2.1 Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN- Finanziato dall'Unione europea – NextGenerationEU - Avviso del 20-04-2022 emanato dal Ministero della Salute - Convenzione attuativa tra il Ministero della Salute e l'Istituto Oncologico Veneto - Progetto " Persistent, Aberrant Myelopoiesis As Etiological Factor For Chronic Illness And Metastatic Disease " Codice Identificativo: PNRR-MAD-2022-12375871 - CUP: D73C22002030006

Il contratto di fornitura di cui al presente ordine dovrà considerarsi risolto qualora venga rilevata la carenza del possesso dei prescritti requisiti a carico del fornitore

Il Responsabile

