

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**
Progressivo di invio: **9639591364**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00801720152**
Denominazione: **Bio-Rad Laboratories S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cellini 18/A**
CAP: **20054**
Comune: **Segrate**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **807526**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Recapiti

Telefono: **80000246724**
E-mail: **EMEA_Credit@bio-rad.com**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**
Codice Fiscale: **00623340932**
Denominazione: **C.TRO RIFERIMENTO ONCOLOGICO**

Dati della sede

Indirizzo: **via F Gallini 2**
CAP: **33081**
Comune: **Aviano**
Provincia: **PN**
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2026-02-10** (10 Febbraio 2026)
Numero documento: **2600004458**
Importo totale documento: **2156.29**
Causale: **PO Number: 2026/380/0.**
Causale: **Internal reference - 9639591364 - merce rientrata a magazzino da corriere - Contributo CONAI assolto ove previsto- Art. 38 DLGS 22/97.**
Causale: **Termini e Condizioni: www.bio-rad.com/terms-conditions.**
Causale: **Gentile Cliente, come previsto dalla Legge di bilancio 2018, a decorrere da ottobre 2019:**
Causale: **tutti gli ordini di acquisto della pubblica amministrazione in ambito SSN dovranno essere effettuati esclusivamente in formato elettronico.**
Causale: **Siamo pertanto a comunicare che il codice identificativo del canale per gli ordini elettronici indirizzati alla ns. Societa'**
Causale: **- e' il seguente 0211:IT00801720152 ed il canale di ricezione prescelto e' PEPPOL.**
Causale: **SEZ/SET:D/P UFFICIO: PNRR RIFERIMENTO: PF PNRR. OBBLIGATORIO IN FATTURA: CIG BA50307E2B, CUP J33C24000520001, COD LOC PROG PNRR-MCNT 2-2023-12378037, N ORD NSO. IN CASO DI DUBBI, CONTATTARE SIMONE.AVO**
Causale: **N@CRO.IT - FATTURA UNICA, GRAZIE - EAPPALTIFVG RDO RFQ_89689 DET CRO 107/2025 - CONSEGNA URGENTE Termini di Consegna**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
Identificativo ordine di acquisto: **2026/380/0**
Data ordine di acquisto: **2026-02-06** (06 Febbraio 2026)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000520001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **BA50307E2B**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**
Identificativo ordine di acquisto: **2026/380/0**
Data ordine di acquisto: **2026-02-06** (06 Febbraio 2026)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000520001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **BA50307E2B**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **8013720898**
Data DDT: **2026-02-09** (09 Febbraio 2026)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**

Numero DDT: **8013720898**
Data DDT: **2026-02-09** (09 Febbraio 2026)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **via Franco Gallini 2**
CAP indirizzo di resa: **33081**
Comune di resa: **Aviano**
Provincia di resa: **PN**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Codifica articolo

Tipo: **SA**
Valore: **1863024**

Tipo: **EAN**
Valore: **03610520458181**
Descrizione bene/servizio: **ddPCR Smx for Probes (no dUTP), 5 x 1 ml**
Quantità: **2.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **494.70000000**
Valore totale: **989.40000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20

Codifica articolo

Tipo: **SA**
Valore: **1725271**

Tipo: **EAN**
Valore: **03610520456026**
Descrizione bene/servizio: **SsoAdvanced Univ SYBR Grn Suprmix 5x1 ml**
Quantità: **3.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **259.35000000**
Valore totale: **778.05000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **1767.45**
Totale imposta: **388.84**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2026-04-11** (11 Aprile 2026)
Importo: **1767.45**
Istituto finanziario: **Citibank NA**
Codice IBAN: **IT57W0356601600000125826016**
Codice BIC: **CITIITMX**

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it