

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**  
Progressivo di invio: **9639593649**  
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](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2026-03-02** (02 Marzo 2026)  
Numero documento: **2600006934**  
Importo totale documento: **340.62**  
Causale: **PO Number: 2026/569/0.**  
Causale: **Internal reference - 9639593649 - 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 BA857FC015, CUP J33C24000500001, COD. LOC. PROG. PNRR-M CNT2-2023-12377187 E N. ORDINE NSO. IN CASO DI DUBBI, CONTATTARE SI**  
Causale: **MON.E.AVON@CRO.IT - FATTURA UNICA, GRAZIE - EAPPALTIFVG RDO RFQ\_89689 DET CRO 107/2025 Termini di Consegna**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**  
Identificativo ordine di acquisto: **2026/569/0**  
Data ordine di acquisto: **2026-02-20** (20 Febbraio 2026)  
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**  
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000500001**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **BA857FC015**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **8013788941**  
Data DDT: **2026-02-24** (24 Febbraio 2026)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**

## 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: **1705062**  
  
Tipo: **EAN**  
Valore: **03610520603758**  
Descrizione bene/servizio: **Clarity Max ECL Substrate, 100 ml**  
Quantità: **1.00000000**  
Unità di misura: **EA**  
Valore unitario: **279.20000000**  
Valore totale: **279.20000000**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **279.20**  
Totale imposta: **61.42**  
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: **2026-05-01** (01 Maggio 2026)  
Importo: **279.20**  
Istituto finanziario: **Citibank NA**  
Codice IBAN: **IT57W0356601600000125826016**  
Codice BIC: **CITIITMX**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)