

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**
Progressivo di invio: **9639570684**
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: **2025-08-04** (04 Agosto 2025)
Numero documento: **2500028165**
Importo totale documento: **6798.46**
Causale: **PO Number: 2025/2146/0.**
Causale: **Internal reference - 9639570684 - 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 B7CB962777, CUP J33C24000510001, COD. LOC. PROG. PNRR-M CNT1-2023-12377191 E N ORDINE NSO. IN CASO DI DUBBI SIMONE.AVON@CRO**
Causale: **.IT - FATTURA UNICA, GRAZIE - EAPPALTIFVG RDO RFQ_89689 DET CRO 107/2025 - CONSEGNA VEDI NOTA Termini di Consegna**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
Identificativo ordine di acquisto: **2025/2146/0**
Data ordine di acquisto: **2025-07-28** (28 Luglio 2025)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B7CB962777**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**
Identificativo ordine di acquisto: **2025/2146/0**
Data ordine di acquisto: **2025-07-28** (28 Luglio 2025)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B7CB962777**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **30**
Identificativo ordine di acquisto: **2025/2146/0**
Data ordine di acquisto: **2025-07-28** (28 Luglio 2025)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B7CB962777**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **8012958846**
Data DDT: **2025-07-30** (30 Luglio 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**

Numero DDT: **8012958846**
Data DDT: **2025-07-30** (30 Luglio 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**

Numero DDT: **8012958846**
Data DDT: **2025-07-30** (30 Luglio 2025)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **30**

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: **1610416**

Tipo: **EAN**
Valore: **03610520433515**
Descrizione bene/servizio: **SDS Solution 10%, 250 ml**
Quantità: **3.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **68.00000000**
Valore totale: **204.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20**Codifica articolo**

Tipo: **SA**
Valore: **1656001**

Tipo: **EAN**
Valore: **03610520442432**
Descrizione bene/servizio: **CRITERION CELL**
Quantità: **3.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **555.75000000**
Valore totale: **1667.25000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 30**Codifica articolo**

Tipo: **SA**
Valore: **1704070**

Tipo: **EAN**
Valore: **03610520447581**
Descrizione bene/servizio: **Criterion Blotter With Plate Electrodes**
Quantità: **3.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **1233.75000000**
Valore totale: **3701.25000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **5572.50**
Totale imposta: **1225.95**
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: **2025-10-03** (03 Ottobre 2025)
Importo: **5572.51**
Istituto finanziario: **Citibank NA**
Codice IBAN: **IT57W0356601600000125826016**
Codice BIC: **CITIITMX**

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