

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **SE5565814695**
Progressivo di invio: **6950_1rgXI**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT06814140965**
Codice fiscale: **06814140965**
Denominazione: **Illumina Italy S.r.l.**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Viale Certosa 218, Quartiere Garegn**
CAP: **20156**
Comune: **Milano**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1917431**
Capitale sociale: **100000.00**
Numero soci: **SU** (socio unico)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**
Codice Fiscale: **00623340932**
Denominazione: **Centro di Riferimento Oncologico**

Dati della sede

Indirizzo: **2 Via Franco Gallini**
CAP: **33081**
Comune: **Aviano**
Provincia: **PN**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **SESE556613626201**
Codice Fiscale: **SE556613626201**
Denominazione: **TrustWeaver AB**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)
Numero documento: **7080051973**
Importo totale documento: **21988.30**
Causale: **SEZ/SET:D/P UFFICIO: DIA RIFERIMENTO: PF PNRR CIG B36AF9862F, CUP J33C24000500001, CODICE LOCALE PROGETTO PNRR- MCNT2-2023-12377187 DET CRO 483/2024 RDO RFQ_75757 CONTRATTO:PNRR_483_24_ILLUMINA;**
Causale: **ContractDate: ;**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2024/2900/0**
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000500001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36AF9862F**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2900/0**
Data ordine di acquisto: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000500001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36AF9862F**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **20**
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2900/0**
Data ordine di acquisto: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000500001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36AF9862F**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **30**
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2900/0**
Data ordine di acquisto: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000500001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36AF9862F**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **40**
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2900/0**
Data ordine di acquisto: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000500001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36AF9862F**

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **50**
Identificativo ordine di acquisto: **2024/2900/0**
Data ordine di acquisto: **2024-10-11** (11 Ottobre 2024)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000500001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B36AF9862F**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **1002216359**
Data DDT: **2024-10-16** (16 Ottobre 2024)

Dati relativi al trasporto

Altri dati**Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura****Nr. linea: 10****Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**
Valore: **00000000020024907**
Descrizione bene/servizio: **NSQ 500/550 Hi Output KT v2.5 (150 CYS)**
Quantità: **3.00**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **2693.34**
Valore totale: **8080.02**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 20**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**
Valore: **00000000020024908 000000000150579**
Descrizione bene/servizio: **NSQ 500/550 Hi Output KT v2.5 (300 CYS) NSQ 500 hi- Output RGT CART v2(150 CYS) NextSeq High Output Flow Cell v2.5 NextSeq 500/550 Buffer Cartridge v2 NextSeq® Accessory Box v2**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **EA EA EA E**
Valore unitario: **4232.28**
Valore totale: **4232.28**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 30**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**
Valore: **MS-103-1001 00000000015057929 0000**
Descrizione bene/servizio: **MiSeq® Reagent Nano Kit v2 (300 Cycles) NSQ 500 hi- Output RGT CART v2(300 CYS) NextSeq High Output Flow Cell v2.5 NextSeq 500/550 Buffer Cartridge v2 NextSeq® Accessory Box v2**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **EA EA EA E**
Valore unitario: **312.40**
Valore totale: **312.40**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 40**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**
Valore: **00000000020087706 000000000150336**
Descrizione bene/servizio: **Inf MethylationEPIC V2.0 Kit (8 Spl) MiSeq® v2 RGT Kit 300 cyc PE-Bx 1 of 2 MiSeq® Reagent Nano Kit v2 - Box 2 of 2**
Quantità: **1.00**
Unità di misura: **EA EA EA**
Valore unitario: **1805.70**
Valore totale: **1805.70**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 50**Codifica articolo**

Tipo: **Codice Art. Fornitore**
Valore: **00000000020040525 000000000200863**
Descrizione bene/servizio: **ILMN Strnd Total RNA Lig w/RBZ+ (16 Spl) BX,1PK,EPIC-8v2-0 Infinium® Assay Kit Post 2 LMV Infinium® Methylation Assay AMP Infinium® Assay Kit Single Post 3 LV**

Infinium® Assay Kit Post 4 LV Infinium® HD Assay Kit WG-Post1 LV1 ILMN Ribo-Zero Plus, rRNA Depletion 16 ILMN cDNA Synthesis 16 ILMN RNA Prep, Ligation 16

Quantità: **3.00**

Unità di misura: **EA EA ZEA**

Valore unitario: **1197.60**

Valore totale: **3592.80**

IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**

Totale imponibile/importo: **18023.20**

Totale imposta: **3965.10**

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: **2024-12-15** (15 Dicembre 2024)

Importo: **18023.20**

Istituto finanziario: **Bank of America**

Codice IBAN: **IT70G0338001600000013948018**

Codice BIC: **BOFAIT2XXX**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **illumina_Italy_S.r.l._7080051973.pdf**

Formato: **PDF**

Descrizione: **Presentation of document**