

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05793960963**
Progressivo di invio: **419594**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**
Telefono del trasmittente: **03983891**
E-mail del trasmittente: **italy.order@thermofisher.com**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12792100153**
Denominazione: **Life Technologies Italia**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via S. Bovio 3**
CAP: **20054**
Comune: **Segrate MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **1584001**
Capitale sociale: **32544.48**
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00623340932**
Denominazione: **CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO AVIANO**

Dati della sede

Indirizzo: **„VIA FRANCO GALLINI 2**
Numero civico: **.**
CAP: **33081**
Comune: **AVIANO**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05793960963**
Codice Fiscale: **05793960963**
Denominazione: **EDICOM S.R.L.**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2025-02-20** (20 Febbraio 2025)
Numero documento: **25020627**
Importo totale documento: **30911.77**
Causale: **PNRR-MCNT1-2023-12377191**
Causale: **CONTRIBUTO CO.NA.I. ASSOLTO OVE DOVUTO**

Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **2025/512/0**
Data ordine di acquisto: **2025-02-18** (18 Febbraio 2025)
Codice commessa/convenzione: **#GW6MBY#**
Codice Unitario Progetto (CUP): **J33C24000510001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **B5AC89C396**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **2501948 SO**
Data DDT: **2025-02-19** (19 Febbraio 2025)

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **CEN REGIONALE DI RIFERIMENTO, ONCOLOGICO DI AVIANO, FARMACIA**
CAP indirizzo di resa: **33081**
Comune di resa: **AVIANO**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **SUPPLIER_CODE**
Valore: **10002D**
Descrizione bene/servizio: **DYNABEADS PROTEIN A**
Quantità: **4.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **763.84000000**
Valore totale: **3055.36000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **SUPPLIER_CODE**
Valore: **10003D**
Descrizione bene/servizio: **DYNABEADS PROTEIN G**
Quantità: **4.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **211.20000000**
Valore totale: **844.80000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

Codifica articolo

Tipo: **SUPPLIER_CODE**
Valore: **34095**
Descrizione bene/servizio: **SUPERSIGNAL WEST FEMTO MAX**
Quantità: **2.00000000**

Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **374.12000000**
Valore totale: **748.24000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 4**Codifica articolo**

Tipo: **SUPPLIER_CODE**
Valore: **4312704**
Descrizione bene/servizio: **TF,SYBR GREEN PCR MASTER MIX,**
Quantità: **5.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **3868.80000000**
Valore totale: **19344.00000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 5**Codifica articolo**

Tipo: **SUPPLIER_CODE**
Valore: **15596018**
Descrizione bene/servizio: **TRIZOL REAGENT**
Quantità: **2.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **421.76000000**
Valore totale: **843.52000000**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 6**Codifica articolo**

Tipo: **SUPPLIER_CODE**
Valore: **K202040**
Descrizione bene/servizio: **PCR2.1 VECTOR**
Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **EA**
Valore unitario: **501.60000000**
Valore totale: **501.60000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **25337.52**
Totale imposta: **5574.25**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Art. 17-ter del DPR 633/1972 Scissione dei Pagamenti.**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Importo: **25337.52**
Codice IBAN: **IT10J0338001600000012869025**