

Documento BO (DDT)	Numero P 010374	Data 26/08/2020	Pagina 1
Causale trasporto Vendita	Modalità di consegna Porto Franco		
		Partita IVA / Codice Fiscale IT 00623340932	
Data di Consegna Richiesta 26/08/2020			
AVVISO IMPORTANTE: l'utilizzatore deve accertare l'identità e l'idoneità della merce fornita prima dell'impiego per tanto la nostra responsabilità si limita alla eventuale sostituzione della merce (Vedi art.31 Usi Comm. Prov. Milano C.C.I.A.A Milano Ed. 1970)			

Spett.le C.Riferimento Oncologico	13 10 01 06670
Via Franco Gallini, 2 33081 Aviano PN	
Codice Cliente: 016393	
Destinazione merce (se diversa dal committente) C.Riferimento Oncologico	
Via Franco Gallini, 2 33081 Aviano PN c.a.: Dott.ssa Maura Sonogo	

Codice	Descrizione	Lotto	Qta Lotto	Scadenza	U.M.	Q.tà
	Rif. Vs. Ord. 2020/1912/0 del 05/08/2020					
	Rif. ns. COMM. OR 8905 del 19/08/2020					
AMab1220-100ug	Mouse mAb Clone:mAbcam 1220 to Histone Anti-Histone H3 (di methyl K9) Ab [mAbca 00000000000		1		NR	1
Indirizzo VIA FRANCO GALLINI, 2 AVIANO 33081 AVIANO, PN, IT CENTRO RICEVIMENTO MERCI CRO Tel: 0434659.247/244 Email: RICEVIMENTOMERCI@CRO.IT						

C.R.O.-AVIANO/	
PROGRESSIVO	8057 DATA 28/08/20
RISCONTRO N.	DATA € 664,90

Caricato su ord. 2020.1812

N° REGISTRAZIONE 3396
DATA 21/08/20
L'ADDETTO AL CARICO cn

Attestazione di collaudo (art. 105 L.R. 19/80)
Il sottoscritto dichiara che il materiale di cui alla
presente bolla, pervenuto in data 21/8/20
destinato al Reparto ONC 126, è
conforme quantitativamente e qualitativamente alla
bolla di consegna ed all'ordine.

IL RESPONSABILE
DEL REPARTO [Signature]

Annotazioni			
Vettore Transport Management Srl Via Liguria 14 20068 Peschiera Borromeo MI		Targa	
Aspetto Esteriore Beni	Pallets	Colli	Peso Lordo
		1	2,00
Modalità di Spedizione Vettore	Data e ora ritiro 26/08/2020 15.30		
Firma Conducente (o Vettore)	Firma Destinatario		
NB: AL RICEVIMENTO CONTROLLARE L'INTEGRITA' DEL CONTENUTO, IN CASO CONTRARIO APPORRE RISERVA SULLA BOLLA E CONTATTARE SUBITO PRODOTTI GIANNI. Vi preghiamo di contattare Prodotti Gianni entro 7 giorni dalla data di ricezione altrimenti non potrà essere accettato alcun reso.			
Luogo di partenza della merce: _ MIT SAFETRANS Srl - SP13 ang.SS11 - 20064 Gorgonzola MI			
<input type="checkbox"/> Assegno di:			

ORDINE N. 2020/1912/DIA/049

N.B. Da citare su Bolle, Fatture, Avvisi di spedizione, ecc. Non verranno accettate forniture che non si riferiscano ad ordini regolarmente commissionati. Non verranno inoltre accettate fatture che si riferiscono a più ordini.

DATA ORDINE 05/08/2020
PUNTO CONSEGNA
CENTRO RICEVIMENTO MERCI CRO
VIA FRANCO GALLINI, 2
AVIANO

Tel. 0434659.247/244

CODICE FISCALE
00623340932

CONSEGNA UNICA

TRASPORTO A VS. CARICO - FRANCO DESTINO -

PAGAMENTO ENTRO 60 GG. D.R.F. CODICE FE-IPA UF21VO

NOTE SEZ. P SETT. D

COD. CLIENTE

SPETTABILE

PRODOTTI GIANNI SRL
VIA QUINTILIANO, 30
20138 MILANO (MI)

Tel. 02/50971
Fax 02/5097276
E-mai montinaro@prodottigianni.com
Fornitore 18035 PRODOTTI GIANNI SRL

Con riferimento al
ed alle condizioni segnalate nel presente ordine, Vi diamo ordinazione di quanto segue:

NR.	QUANTITA'	U.M.	DESCRIZIONE ARTICOLO	%IVA	PREZZO UNITARIO	IMPONIBILE
	1	CF	AB1220 MOUSE MONOCLONAL TO HISTONE H3 (DI METHYL K9) - CHLP GRADE, CF. DA 100UG (SON) - ORDINE SU FONDI RICERCA FINALIZZATA-CUP:J31I18000320001-RR: DOTT. G. BALDASSARRE - PREZZO DI EURO 520,-XCF. COME DA OFFERTA N. PG-20- 04155-EMSA IN DATA 13.07.2020. CUP: J31I18000320001CIG: Z002DE882E	22	520,00000	520,00
	1	N	SPESE TRASPORTO REAGENTI DIAGNOSTICI CUP: J31I18000320001CIG: Z002DE882E	22	25,00000	25,00
					TOTALE IMPONIBILE	TOTALE I.V.A
					Euro 545,00	119,90
						TOTALE ORDINE
						664,90

FONDI RF CUP: J31I18000320001 RESP. DR BALDASSARRE
DIRETTO ART. 36 C. 2 LETT. A DEL D.LGS 50/2016

CIG. Z002DE882E AFFIDAMENTO

RIFERIMENTO INTERNO
RIC.91-04.08.2020 CC. 5249

DISPONIBILITA'
F20DIA

FIRMA
RESPONSABILE SOC APPROVVIGIONAMENTO ECONOMICO LOGISTICA
DOTT. GIUSEPPE BENZON

IMPORTO 664,90
DISPONIBILITA'



VISTO CAPO
RIP.

IMPORTO

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03818390373**
Progressivo di invio: **0000023364**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF21VO**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT08860270969**
Codice fiscale: **08860270969**
Denominazione: **PRODOTTI GIANNI SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Quintiliano 30**
CAP: **20138**
Comune: **Milano**
Provincia: **MI**
Nazione: **IT**

Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MI**
Numero di iscrizione: **2053728**
Capitale sociale: **1500000.00**
Numero soci: **SM** (più soci)
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00623340932**
Denominazione: **C.Riferimento Oncologico**

Dati della sede

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

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03818390373**
Denominazione: **Centro Software Srl**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-08-28** (28 Agosto 2020)
Numero documento: **P1592**
Importo totale documento: **664.90**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ordine di acquisto: **2020/1912/0**
Data ordine di acquisto: **2020-08-05** (05 Agosto 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **J311I18000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z002DE882E**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo contratto: **8905**
Data contratto: **2020-08-19** (19 Agosto 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **J311I18000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z002DE882E**

Dati della ricezione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1**
Identificativo ricezione: **10374**
Data ricezione: **2020-08-26** (26 Agosto 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **J311I18000320001**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z002DE882E**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **10374**
Data DDT: **2020-08-26** (26 Agosto 2020)

Dati relativi al trasporto

Dati del vettore

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT05091100965**
Codice Fiscale: **05091100965**
Denominazione: **Transport Management Srl**

Altri dati

Numero colli trasportati: **1**
Unità di misura del peso merce: **KG**

Peso lordo: **2.00**
Data e ora ritiro merce: **2020-08-26T15:30:00Z** (26 Agosto 2020 15:30:00)
Data inizio trasporto: **2020-08-26** (26 Agosto 2020)
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: 1

Codifica articolo

Tipo: **Codice**
Valore: **AMab1220-100ug**
Descrizione bene/servizio: **Mouse mAb Clone:mAbcam 1220 to Histone Anti-Histone H3 (di methyl K9) Ab [mAbca Anti-Histone H3 (di methyl K9) Ab [mAbca**
Quantità: **1.000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **520.00000**
Valore totale: **520.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **Spese Varie**
Quantità: **1.000**
Valore unitario: **25.00000**
Valore totale: **25.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **545.00**
Totale imposta: **119.90**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **Contributo CONAI assolto ove dovuto**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-08-28** (28 Agosto 2020)
Termini di pagamento (in giorni): **60**
Data scadenza pagamento: **2020-10-27** (27 Ottobre 2020)
Importo: **545.00**
Istituto finanziario: **BANCA INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN: **IT08E0306909459000002056189**
Codice ABI: **03069**
Codice CAB: **09459**
Codice BIC: **BCITITMM**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **IT08860270969_G06F5.pdf**