

Divisione Ricerca Scientifica
20138 MILANO - Via Quintiliano, 30 - Italy - Tel +39 02 50 97 220 Fax +39 02 50 97 276
www.ricerca.it - ricerca@prodottigianni.it P.IVA/C.F. 08860270969



Cedente o 1° Cessionario PRODOTTI GIANNI SRL C/O MITSAFETRANS VIA MARCO FABIO QUINTILIANO, 30 I 20138 MILANO MI Data di consegna richiesta		Cessionario/Destinazione Centro Riferimento Oncologico Via Franco Gallini, 2 33081 Aviano PN 00623340932 00623340932	
AVVISO IMPORTANTE: L'utilizzatore deve accertare l'identità e l'idoneità della merce fornita prima dell'impiego pertanto la responsabilità di Prodotti Gianni si limita alla eventuale sostituzione della merce (art. 31 Usi Comm. Prov. Milano CCIAA Milano Ed. 1970)		Luogo di Destinazione (Se diverso dall'indirizzo del cessionario) C.Riferimento Oncologico Via Franco Gallini, 2 33081 Aviano PN	
Numero Documento	Data Documento	Causale di Trasporto	Attenzione/Chiedere di
DDT0003784	11/03/2020	VENDITA	Pag. 1/1

Ns. Codice/UL	Descrizione	Categoria	UM	Quantità
GXGTX112794 U//0069763	Fibronectin Ab [N1N2], N-term (Knockout) 41941			1
GXGTX128839 U//0069766	Integrin beta 1 / CD29 Ab (Knockout (KO)) 42761			1

C.R.O.-AVIANO/	
PROGRESSIVO	2418 120320
RISCONTRO N.	DATA 81655

Caricato su ord. 2020, 358

N° REGISTRAZIONE 724
DATA 13/03/20
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 12/3/20 destinato al Reparto ONC - NOLEC, è conforme quantitativamente e qualitativamente alla bolla di consegna ed all'ordine.
IL RESPONSABILE
DEL REPARTO [Signature]

Trasporto a mezzo VETTORE	Porto FRANCO	Aspetto dei Beni
N. Colli 1,00	Peso 3,00	Volume mc. 0,04
Data e Ora del Trasporto 11/03/2020 11:02 <u>hy</u>		
Annotazioni Rif. ns. COMM. OR 2429 del 25/02/2020; Rif. Vs. Ord. 2020/358/0 del 18/02/2020 Orari consegna: 08:30 - 16:00 CENTRO RIC.MERCI CRO TEL 0434659247/244		
Vettore GLS Via Addetta 2 Z.I I 20067 TRIBIANO MI		Firma del Vettore:
Soc. Depositaria MIT SAFETRANS Srl Magazzino di Gorgonzola SP. 13 ang SS. 11 20064 Gorgonzola (MI) - Italy P.IVA 07051550155		Firma del Conducente: Firma del Destinatario:

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.

ORDINE N. 2020/358/DIA/049

DATA ORDINE 18/02/2020
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-mail montinaro@prodottigianni.com
Fornitore 18035 PRODOTTI GIANNI SRL

Con riferimento al VS.OFF.PG-19-03254-FRBE DEL 10.12.19
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	GTx112794 FIBRONECTIN ANTIBODY (N1N2) N-TERM, CF. DA 100UL (EP) - ORDINE SU FONDI PROGETTO "FESR"-CUP:J36C18001250002-RR: DOTT.SSA P. SPESSOTTO - PREZZO DI EURO 322,15XCF. COME DA OFFERTA N. PG1903254FRBE IN DATA 10.12.2019 ALLEGATA.	22	322,15000	322,15
	1	CF	GTx128839 INTEGRIN BETA1/CD29 ANTIBODY, CF. DA 100UL (EP) - ORDINE SU FONDI PROGETTO "FESR"-CUP:J36C18001250002-RR: DOTT.SSA P. SPESSOTTO - PREZZO DI EURO 322,15XCF. COME DA OFFERTA N. PG1903254FRBE IN DATA 10.12.2019 ALLEGATA.	22	322,15000	322,15
	1	N	SPESE TRASPORTO REAGENTI DIAGNOSTICI	22	25,00000	25,00
					TOTALE IMPONIBILE Euro 669,30	TOTALE I.V.A 147,25

TOTALE ORDINE
816,55

NSO

1/1/1 S

FONDI PROGETTO "FESR" CUP: J36C18001250002 RESP. DR.SSA SPESSOTTO CIG. Z972C26919
AFFIDAMENTO DIRETTO ART. 36 COMMA 2 LETTERA A DEL D.LGS 50/2016

RIFERIMENTO INTERNO
RIC.9-06.02.20 CC. 5249

DISPONIBILITA'
F20DIA

FIRMA
RESPONSABILE SOC APPROVVIGIONAMENTI, ECONOM. E LOGISTICA
DOTT. GIUSEPPE BENZON

IMPORTO 816,55
DISPONIBILITA'

VISTO CAPO
RIP.

IMPORTO



FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03818390373**
Progressivo di invio: **0000017754**
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 Sdl www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-03-12** (12 Marzo 2020)
Numero documento: **P546**
Importo totale documento: **816.55**
Causale: **PROGETTO: "FESR"**

Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo ordine di acquisto: **2020/358/0**
Data ordine di acquisto: **2020-02-18** (18 Febbraio 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **J36C18001250002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z972C26919**

Dati del contratto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo contratto: **2429**
Data contratto: **2020-02-25** (25 Febbraio 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **J36C18001250002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z972C26919**

Dati della ricezione

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**
Identificativo ricezione: **3784**
Data ricezione: **2020-03-11** (11 Marzo 2020)
Codice Unitario Progetto (CUP): **J36C18001250002**
Codice Identificativo Gara (CIG): **Z972C26919**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **3784**
Data DDT: **2020-03-11** (11 Marzo 2020)

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Data e ora ritiro merce: **2020-03-11 T00:00:00** (11 Marzo 2020 00:00:00)
Data inizio trasporto: **2020-03-11** (11 Marzo 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: **GXGTX112794**
Descrizione bene/servizio: **Fibronectin Ab [N1N2], N-term (Knockout Rabbit Polyclonal antibody to Fibronectin Rabbit Polyclonal antibody to Fibronectin**
Quantità: **1.000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **379.00000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **15.00**
Valore totale: **322.15**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Codifica articolo

Tipo: **Codice**
Valore: **GXGTX128839**
Descrizione bene/servizio: **Integrin beta 1 / CD29 Ab (Knockout (KO) Rabbit Polyclonal antibody to Integrin b Rabbit Polyclonal antibody to Integrin b**
Quantità: **1.000**
Unità di misura: **NR**
Valore unitario: **379.00000**

Sconto/Maggiorazione

Tipo: **SC** (sconto)
Percentuale (%): **15.00**
Valore totale: **322.15**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 3

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: **669.30**
Totale imposta: **147.25**
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: **2020-03-12** (12 Marzo 2020)
Termini di pagamento (in giorni): **60**

Data scadenza pagamento: **2020-05-11** (11 Maggio 2020)
Importo: **669.30**
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_G023B.pdf**

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