



Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana"/DIPMED

VIA SALVATORE ALLENDE 84081 BARONISSI ITALIA

C.F. 80018670655

P.IVA IT00851300657

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Ordine n° 329 del 05/08/2022

IMPORTANTE: Si prega di inserire sempre nella Fattura Elettronica i seguenti riferimenti:

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	4UJURQ
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG1025706

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1	D44I17000150006	Z87376814A	B02
2	D44I17000150006	Z87376814A	B02
3	D44I17000150006	Z87376814A	B02
4	D44I17000150006	Z87376814A	B02
5	D44I17000150006	Z87376814A	B02



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SALERNO

Dipartimento di Medicina, Chirurgia e Odontoiatria "Scuola Medica Salernitana"/DIPMED

VIA SALVATORE ALLENDE 84081 BARONISSI ITALIA

C.F. 80018670655

P.IVA IT00851300657

Spett.le Cytosens Srls

Via Torino,2

20123 MILANO (MI) ITALIA

C.F. 10828560960

P.IVA IT10828560960

Ordine n° 329 del 05/08/2022

Si prega di riportare in fattura : il numero e la descrizione completa dell'ordine , per le forniture indicare anche il numero del D.D.T.

DESCRIZIONE											
Prodotti di consumo per laboratorio - Prof. Iaccarino											
RIFERIMENTO ESTERNO PREVENTIVO											
Vs. offerta n. 80/CAS del 19-07-2022											
MODALITA' DI PAGAMENTO		BANCA				AGENZIA			IBAN		
Conto corrente bancario		UNICREDIT SPA				NAPOLI FUORIGROTTA			IT75N0200803446000105767171		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	MAGG.€	IMPONIBILE NETTO €	NON IMPONIBILE €	NON IMPONIBILE EX ART 72 €	IVA €	TOTALE €
1	WizPureTM qPCR Master (Super Green) 100x1ml - Codice W1731-100M	1	2.897,0000	2.897,00	1.448,50	0,00	1.448,50	0,00	0,00	318,68	1.767,18
2	WizPureTM FX-Taq DNA Polymerase (with dNTP) 2,500 U - Codice W1341-5	2	480,6000	961,20	355,64	0,00	605,56	0,00	0,00	133,22	738,78
3	WizPrep gDNA Mini Kit (Cell/Tissue) 300 prep - Codice W71060-300	1	461,0000	461,00	170,57	0,00	290,43	0,00	0,00	63,89	354,32
4	WizPrepTM Viral DNA/RNA Mini Kit (Plus) 300 prep - Codice W73051-300	1	579,0000	579,00	214,23	0,00	364,77	0,00	0,00	80,25	445,02
5	RNase Inhibitor 50,000 U - Codice W2511-25	1	851,0000	851,00	314,87	0,00	536,13	0,00	0,00	117,95	654,08
CODICE IVA					NON IMPONIBILE €		NON IMPONIBILE EX ART 72 €		IMPONIBILE NETTO €		AMMONTARE IVA €
I103B - IVA al 22% (ist.le)					0,00		0,00		3.245,39		713,99
					TOTALE PREZZO €			5.749,20			
					TOTALE SCONTO €			2.503,81			
					TOTALE MAGGIORAZIONE €			0,00			
					TOTALE IMPONIBILE €			3.245,39			
					TOTALE IVA €			713,99			
					TOTALE NON IMPONIBILE €			0,00			
					TOTALE FISCALE ORDINE €			3.959,38			

N. Riga	CUP
1,2,3,4,5	D44I17000150006

N. Riga	CIG
1,2,3,4,5	Z87376814A

N. Riga	PROGETTO
1,2,3,4,5	300397PRN17IACCARINO

CAUSALE ACQUISTO	AFFIDAMENTO DIRETTO
------------------	---------------------

Per quanto non previsto nella presente lettera d'ordine, la fornitura si intende soggetta all'osservanza delle vigenti norme e disposizioni riguardanti le forniture diconto dello Stato. Ai fini degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, previsti dall'art. 3 della legge 136/2010, nelle fatture e negli altri documenti fiscali emessi ai fini dell'ottenimento del pagamento, l'appaltatore (ditta) è tenuto a riportare gli estremi del conto corrente dedicato, e, se riportati nell'ordine, il Codice Identificativo di Gara (CIG) e il Codice Unico di Progetto (CUP). Trattamento dei dati personali e tutela della riservatezza. Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, si informa che i dati forniti dall'impresa sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla fornitura e per la gestione del contratto.

Note: "Per quanto compatibili, saranno posti a carico della Ditta Aggiudicataria del contratto e dei collaboratori dell'impresa appaltatrice gli obblighi derivanti dal Codice di comportamento dei dipendenti pubblici (D.P.R. 62/2013). L'affidamento comporta, per quanto compatibile, l'osservanza delle disposizioni di cui al Codice Etico e di Comportamento dell'Università degli Studi di Salerno, emanato con D.R. 25 ottobre 2017, Rep. n. 7352, Prot. n. 217457. Il contratto è risolto in caso di violazione degli obblighi, per quanto compatibili, derivanti dal Codice Etico e di Comportamento dell'Università degli Studi di Salerno, emanato con D.R. 25 ottobre 2017, Rep. n. 7352, Prot. n. 217457, come accertata dall'Autorità disciplinare competente. Il predetto Codice è pubblicato nel Portale di Ateneo e accessibile tramite il sito internet di Ateneo all'indirizzo: <http://web.unisa.it/ateneo/normativa/codice-etico>". "FIRMATO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.LGS. 82/2005" DAL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO"

Il Direttore del Dipartimento di Medicina e
Chirurgia

Prof. Carmine Vecchione

ACCESSO RISERVATO ALLE ANNOTAZIONI SUGLI OPERATORI ECONOMICI

DATI DELLA RICERCA

Ricerca eseguita da Vecchione Carmine

per conto di UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SALERNO

Codici fiscali oggetto della ricerca 10828560960

Data ricerca 5/8/2022

Non sono state individuate annotazioni per i codici fiscali specificati

Smart CIG: Dettaglio dati CIG

Dettagli della comunicazione

CIG	Z87376814A
Stato	CIG COMUNICATO
Fattispecie contrattuale	CONTRATTI DI IMPORTO INFERIORE A € 40.000
Importo	€ 3.245,39
Oggetto	Prodotti di consumo per laboratorio - Prof. Iaccarino
Procedura di scelta contraente	AFFIDAMENTO DIRETTO
Oggetto principale del contratto	FORNITURE
CIG accordo quadro	-
CUP	D44I17000150006
Disposizioni in materia di centralizzazione della spesa pubblica (art. 9 comma 3 D.L. 66/2014)	Lavori oppure beni e servizi non elencati nell'art. 1 dPCM 24/12/2015
Motivo richiesta CIG	Stazione appaltante non soggetta agli obblighi di cui al dPCM 24 dicembre 2015

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_33470400	Data richiesta	15/06/2022	Scadenza validità	13/10/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CYTOSENS SOCIETA' A RESPONSABILITA' LIMITATA SEMPLIFICATA
Codice fiscale	10828560960
Sede legale	VIA SAN RAFFAELE, 1 20121 MILANO (MI)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.
I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

DICHIARAZIONE DEI COSTI DELLA MANODOPERA ED ONERI DELLA SICUREZZA

Oggetto:

Il sottoscritto Simone Papagno nato a Napoli il 07/11/1981 e residente in Napoli, alla Via Generale Giovanni de Bonis, n°77 in qualità di¹ Amministratore Unico della Ditta Cytosens Srl

codice fiscale 10828560960 partita IVA 10828560960

con sede legale in Milano alla via San Raffaele, n°1 20121

con sede operativa in Napoli alla via Via Generale Giovanni de Bonis, n°81

tel. 0294751269, fax 0294752420, PEC cytosenssrl@pec.it

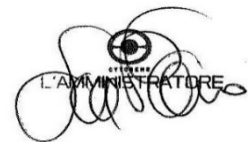
con espresso riferimento all'impresa che rappresenta, **SI OBBLIGA** ad assumere in appalto i lavori in oggetto e, a tale fine

DICHIARA

- ai sensi dell'art. 95, c. 10 del D.Lgs. n. 50/16 e s.m.i., che i propri costi della manodopera sono pari ad Euro 3245,39 in lettere tremiladuecentoquarantacinque,trentanove ;
- I propri oneri per la sicurezza sono pari ad Euro 0,00 in lettere zero;

Data 26/07/2022

Firma



AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE – Il presente Modulo deve essere compilato e sottoscritto, a pena di esclusione, dal legale rappresentante dell'operatore economico concorrente, o da altra persona dotata di poteri di firma – In caso di Raggruppamento temporaneo o Consorzio ordinario di concorrenti o Geie qualora sia stato già conferito il mandato, deve essere sottoscritta solo dall'impresa mandataria "in nome e per conto proprio e delle mandanti"; qualora invece il mandato non sia stato conferito, deve essere sottoscritta a pena di esclusione, da tutte le imprese che costituiranno i raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari o Geie di cui alle lett. d), e), g) del comma 2 dell'art.45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.. – Il presente Modulo deve essere sottoscritto anche dalle eventuali imprese cooptate. – Per le aggregazioni tra le imprese aderenti al contratto di rete di cui all'art.45, comma 2, lett. f) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – In caso di discordanza tra l'offerta indicata in cifre e quella indicata in lettere, sarà considerata valida quella indicata in lettere. Stesso criterio verrà seguito in caso di discordanza tra gli oneri aziendali e i costi della manodopera indicati in cifre e quelli indicati in lettere. – NB) La mancata indicazione dei "Costi della Manodopera" e/o degli "Oneri Aziendali della Sicurezza" è causa di esclusione e non è sanabile tramite attivazione dell'istituto del soccorso istruttorio

¹ La presente dichiarazione è resa dal titolare per le imprese individuali o dall'amministratore o da chi rappresenta la società ovvero da chi ha il potere di impegnare la medesima, per le altre imprese