

STRUTTURA								OGS			ARTICOLAZIONE			BIO	DATA	08/02/2023			RICHIESTA N.			RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.				
N° PROG	INV	CONS. /SERV	DESCRIZIONE						COMMESSA/ART	UNITA' MISURA	Q.TA	IMPORTO UNITARIO	CONSIP			IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA								
			NO	Esaurito	Prezzo																					
			HALOGEN REMOVER CARTRIDGE (cod. 630-00992)						4597/41602/631	PZ	1	160.00														
			PLATINUM NET 2 PCS.TOC-500 (cod. 630-00105-01)						"	PZ	4	58.00														
			CATALYST,ST TYPE (cod. 638-60246)						"	PZ	4	210.00														
NOTE: È stata interpellata la ditta Shimadzu in quanto fornitore dello strumento di cui si richiedono i consumabili indicati											TOTALI															
Commessa Don Juan 4597/41602/631, impegno padre 2022											TOTALE (IMP + IVA)															

IL RICHIEDENTE <u>F. Relitti</u> IL RESP. ARTIC/STRUTTURA <u>C. De Vittor</u> IL RESPONSABILE COMMESSA <u>M. Giani</u> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicare sempre il numero del W.P. (per progetti di ricerca istituzionale) _____ _____					DITTE INTERPELLATE 1 <u>Shimadzu Italia s.r.l.</u> 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____					DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA <input type="checkbox"/> Art. 6 p.to __, lett. ____, p.to __ <input type="checkbox"/> Art. __ p.to __, lett. ____, p.to __ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA				
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> Spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali <input type="checkbox"/> Minute spese d'ufficio <input type="checkbox"/> Spese di vettura <input type="checkbox"/> Spese postali <input type="checkbox"/> Spese per giornali, pubblicazioni periodici e simili FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____					AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI _____ <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO				
---	--	--	--	--	---	--	--	--	--

CAPITOLO/ART.	N° IMP.PADRE	N° IMPEGNO ASCOT	FIRMA UPA / G.S.	DATA	AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO IN ECONOMIA	
_____	_____	_____	_____	_____	DATA _____	
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE	
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZIO	
_____	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO	
DATA	REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA			ORDINE EVASO		
_____	_____			<input type="checkbox"/>		

STRUTTURA								RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.							
OGS		ARTICOLAZIONE		BIO	DATA	06/02/2023		RICHIESTA N.							
N° PROG	INV	CONS. /SERV	DESCRIZIONE		COMMESSA/ART	UNITA' MISURA	Q.TA	IMPORTO UNITARIO	CONSIP			IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA	
									NO	Esaurito	Prezzo				
			TOC Combustion Tube standard (cod. 980-22925)		4587/41602/623	PZ	4	119.00							
			PLUNGER TIP FOR 5mL SYRINGE (638-59296-01)		"	PZ	2	28.00							
			O-RING.TEFLON P10. 1PC/SET (cod. 036-11408)		"	PZ	5	5.00							
			8-PORT VALVE ROTOR (cod. 631-20265)		"	PZ	2	65.00							
			SYRINGE FILTER,50JP050AN (046-00042-12)		"	PZ	1	30.00							
			CO2 ABSORBER (630-00999)		"	PZ	1	80.00							
			MICRO SYRINGE,5mL (638-59296)		"	PZ	1	480.00							
NOTE: È stata interpellata la ditta Shimadzu in quanto fornitore dello strumento di cui si richiedono i consumabili indicati.									TOTALI						
Commessa MEDREGION, impegno padre 2021 num. 4561/21									TOTALE (IMP + IVA)						

IL RICHIEDENTE <u> F. Relitti</u> IL RESP. ARTIC/STRUTTURA <u> C. De Vittor</u> IL RESPONSABILE COMMESSA <u> M. Gianì</u> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicare sempre il numero del W.P. (per progetti di ricerca istituzionale) _____ _____	DITTE INTERPELLATE 1 <u> Shimadzu Italia s.r.l.</u> 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____	DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA <input type="checkbox"/> Art. 6 p.to ____, lett. ____, p.to ____ <input type="checkbox"/> Art. ____ p.to ____, lett. ____, p.to ____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA
---	---	--

RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> Spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali <input type="checkbox"/> Minute spese d'ufficio <input type="checkbox"/> Spese di vettura <input type="checkbox"/> Spese postali <input type="checkbox"/> Spese per giornali, pubblicazioni periodici e simili FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____	AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI _____ <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
---	--

CAPITOLO/ART. _____ N° IMP.PADRE _____ N° IMPEGNO ASCOT _____ FIRMA UPA / G.S. _____ _____ _____ DATA _____	DATA _____ _____ ORDINE EVASO <input type="checkbox"/>	AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO IN ECONOMIA DATA _____ <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZIO <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
--	--	--

REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA

STRUTTURA							OGS		ARTICOLAZIONE		BIO	DATA	08/02/2023			RICHIESTA N.			RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.				
N° PROG	INV	CONS. /SERV	DESCRIZIONE					COMMESSA/ART		UNITA' MISURA	Q.TA	IMPORTO UNITARIO		CONSIG			IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA				
														NO	Esaurito	Prezzo							
			DEHUMIDIFY ELEMENT SA (638-41286-02)					4587/41602/623		PZ	1	166.00											
			BUSH.PP 1.7 (631-40305)					"		PZ	1	16.00											
			SPACER 5.2 X 1.8 (631-80118)					"		PZ	1	6.00											
			PIPE FLARE 1.6X0.5X570 (638-41269-03)					"		PZ	1	25.00											
			O-RING 4D.SS-015 (036-11143-05)					"		PZ	1	8.00											
NOTE: È stata interpellata la ditta Shimadzu in quanto fornitore dello strumento di cui si richiedono i consumabili indicati																							
Commissa MEDREGION, impegno padre 2021 num. 4561/21																							
TOTALI																							
TOTALE (IMP + IVA)																							
IL RICHIEDENTE <u> F. Relitti </u> IL RESP. ARTIC/STRUTTURA <u> C. De Vittor </u> IL RESPONSABILE COMMESSA <u> M. Gianì </u> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicare sempre il numero del W.P. (per progetti di ricerca istituzionale) _____ _____										DITTE INTERPELLATE 1 <u> Shimadzu Italia s.r.l. </u> 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____					DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA <input type="checkbox"/> Art. 6 p.to _____, lett. _____, p.to _____ <input type="checkbox"/> Art. _____ p.to _____, lett. _____, p.to _____ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA								
RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA																							
<input type="checkbox"/> Spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali <input type="checkbox"/> Minute spese d'ufficio <input type="checkbox"/> Spese di vettura <input type="checkbox"/> Spese postali <input type="checkbox"/> Spese per giornali, pubblicazioni periodici e simili FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____										AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI _____ <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO													
CAPITOLO/ART.				N° IMP.PADRE		N° IMPEGNO ASCOT		FIRMA UPA / G.S.		DATA		AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO IN ECONOMIA											
_____				_____		_____		_____		_____		DATA _____ <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZIO <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO											
DATA				REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA				ORDINE EVASO		<input type="checkbox"/>													

Offerta

Destinazione merce

SHIMADZU ITALIA S.r.l. 20139 MILANO Via G. B. Cassinis 7

 Spett.
 ISTITUTO NAZIONALE DI OCEANOGRAFIA E
 DI GEOFISICA SPERIMENTALE - O.G.S.
 SEZIONE DI OCEANOGRAFIA
 c.a. DR.SSA SIMONA RETELLETTI BROGI
 VIA AUGUSTE PICCARD 54
 34151 SANTA CROCE TRIESTE TS

 ISTITUTO NAZIONALE DI OCEANOGRAFIA E
 DI GEOFISICA SPERIMENTALE - O.G.S.
 BORGO GROTTA GIGANTE 42/C
 34010 SGONICO TS

Informazioni			
Offerta n.	3200031336	del	30.01.2023
Ns.riferimento	Sig.a TASSAN 1217318	Tel.	0256662423
Resa	DDP	PartIVACom	IT00055590327
Spedizione	via camion	Pagamento	B.B. 30 Giorni FM
Fine validità	30.03.2023	Consegna	

Pos.	Codice e Descrizione	Quantità	Prezzo unit.	Prezzo totale
Alla c.a. Dr.ssa Simona Retelletti Brogi				
Con la presente inviamo nostra OFFERTA per:				
10	630-00992 HALOGEN REMOVER CARTRIDGE	2,00 PZ	160,00	320,00
20	980-22925 TOC Combustion Tube (standard)	5,00 PZ	119,00	595,00
30	630-00105-01 PLATINUM NET 2 PCS.TOC-500	4,00 PZ	58,00	232,00
40	638-59296-01 PLUNGER TIP FOR 5mL SYRINGE	2,00 PZ	28,00	56,00
50	036-11408 O-RING.TEFLON P10. 1PC/SET	5,00 PZ	5,00	25,00
60	638-60246 CATALYST,ST TYPE	4,00 PZ	210,00	840,00

Offerta

3200031336

Pos.	Codice e Descrizione	Quantità	Prezzo unit.	Prezzo totale
70	631-20265 8-PORT VALVE ROTOR	2,00 PZ	65,00	130,00
80	046-00042-12 SYRINGE FILTER,50JP050AN	1,00 PZ	30,00	30,00
90	630-00999 CO2 ABSORBER	1,00 PZ	80,00	80,00
100	638-59296 MICRO SYRINGE,5mL	1,00 PZ	480,00	480,00
110	638-41286-02 DEHUMIDIFY ELEMENT SA	1,00 PZ	166,00	166,00
120	638-41263 IC REACTION VESSEL	1,00 PZ	214,00	214,00
130	631-40305 BUSH.PP 1.7	1,00 PZ	16,00	16,00
140	631-80118 SPACER 5.2 X 1.8	1,00 PZ	6,00	6,00
150	638-41269-03 PIPE FLARE 1.6X0.5X570	1,00 PZ	25,00	25,00
160	036-11143-05 O-RING 4D.SS-015	1,00 PZ	8,00	8,00
	Importo netto		EUR	3.223,00
	IVA vendite			
	VI : Art. 17-ter, D.P.R. n. 633/1972	22,00 %	3.223,00	709,06
	importo da pagare		EUR	3.223,00

CONDIZIONI DI FORNITURA

Ordine Minimo: Euro 200,00 (+ Iva)

Consegna: n. 15 gg data ricevimento Vs ordine

La SHIMADZU ITALIA S.R.L. dichiara di assumere tutti gli obblighi previsti dall art. 31 legge n. 136/2010, al fine di assicurare la tracciabilita' dei flussi finanziari e delle operazioni connesse alla esecuzione delle prestazioni oggetto della Proposta

Nel rinviare alla lettura delle disposizioni di legge per il dettaglio degli obblighi, con il relativo quadro delle sanzioni applicabili in caso di violazione delle norme stabilite in materia di tracciabilita' dei flussi finanziari, le Parti convengono che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale o di altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilita' delle operazioni finanziarie relative alla esecuzione dei Servizi o delle Forniture in oggetto costituisce, ai sensi dell art. 3, comma 9-bis della legge 136/2010, causa di risoluzione del contatto.

La Shimadzu Italia si impegna altresì ad assolvere agli stessi obblighi di cui al paragrafo precedente e nei rapporti instaurati con subcontraenti per l esecuzione, anche in parte, delle prestazioni/forniture oggetto della proposta e ad inserire, nei relativi contratti, le clausole inerenti la tracciabilita' dei flussi finanziari previste dall'art. 3 comma 9 e 9-bis della legge 136/2010.

Vi preghiamo di inviare l'ordine d'acquisto
via e-mail a: SERVICE@SHIMADZU.IT

la garanzia decade nel momento in cui la sostituzione delle parti viene effettuata da personale non autorizzato da Shimadzu Italia S.r.l.

Informazioni e prezzi di parti di ricambio e consumabili sono disponibili 24 ore su 24, 7 giorni su 7 visitando il sito <https://it.shimadzu.shop/it>

Restiamo a disposizione per chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

--

SHIMADZU ITALIA SRL
Via GB Cassinis n°7
20139 - MILANO

Shimadzu Italia S.r.l.

STRUTTURA								OGS			ARTICOLAZIONE			BIO			DATA 28/02/2023			RICHIESTA N.			RISERVATO ALL'UPA O AL G.S.				
N° PROG	INV	CONS. /SERV	DESCRIZIONE											COMMESSA/ART	UNITA' MISURA	Q.TA	IMPORTO UNITARIO	CONSIP			IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA				
			NO	Esaurito	Prezzo																						
1			Ora di lavoro TOC tecnico Shimadzu											4781/52102/454	Ore	4	180										
2			Viaggio TOC tecnico Shimadzu											4781/52102/454	PZ	1	360										
3			Tandem Cell NDIR											4781/52102/454	PZ	1	1170										
																		TOTALI									
																		TOTALE (IMP + IVA)									

NOTE: È stata interpellata la ditta Shimadzu in quanto fornitore dello strumento di cui si richiede la manutenzione

Commessa ENI2 BIO/PHYS 4781/52102/454

IL RICHIEDENTE <u>_S. Retelletti Brogi_</u> IL RESP. ARTIC/STRUTTURA <u>_C. De Vittor_</u> IL RESPONSABILE COMMESSA <u>_A. Franzo (M. Kralj)_</u> VOCE DI SPESA AMMESSA A RENDICONTAZIONE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indicare sempre il numero del W.P. (per progetti di ricerca istituzionale) _____ _____		DITTE INTERPELLATE 1 <u>_Shimadzu Italia s.r.l._</u> 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____	DISCIPLINARE PER L'ACQUISTO IN ECONOMIA <input type="checkbox"/> Art. 6 p.to __, lett. ____, p.to __ <input type="checkbox"/> Art. __ p.to __, lett. ____, p.to __ Altro _____ DITTA AFFIDATARIA
--	--	--	--

RICHIESTA DI RIMBORSO MEDIANTE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> Spese per piccole riparazioni, manutenzioni di mobili e locali <input type="checkbox"/> Minute spese d'ufficio <input type="checkbox"/> Spese di vettura <input type="checkbox"/> Spese postali <input type="checkbox"/> Spese per giornali, pubblicazioni periodici e simili FIRMA PER AVVENUTO RIMBORSO _____	AUR PER ACQUISTO IN ECONOMIA TRAMITE SERVIZIO INTERNO DI CASSA <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZI _____ <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO _____
---	---

CAPITOLO/ART. _____ N° IMP.PADRE _____ N° IMPEGNO ASCOT _____ FIRMA UPA / G.S. _____ _____ _____ DATA _____ REGISTRAZIONE UFFICIO RAGIONERIA _____	DATA _____ ORDINE EVASO <input type="checkbox"/>	AUTORIZZAZIONE ALL'ACQUISTO IN ECONOMIA DATA _____ <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE GENERALE <input type="checkbox"/> IL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO O DI STRUTTURA TECNICA DI SERVIZIO <input type="checkbox"/> IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO
---	---	--

Offerta

Destinazione merce

 Spett.
 ISTITUTO NAZIONALE DI OCEANOGRAFIA E
 DI GEOFISICA SPERIMENTALE - O.G.S.
 VIA AUGUSTE PICCARD 54
 34151 SANTA CROCE TRIESTE TS

SHIMADZU ITALIA S.r.l. 20139 MILANO Via G. B. Cassinis 7

 ISTITUTO NAZIONALE DI OCEANOGRAFIA E
 DI GEOFISICA SPERIMENTALE - O.G.S.
 BORGO GROTTA GIGANTE 42/C
 34010 SGONICO TS

Informazioni			
Offerta n.	3200031557	del	17.02.2023
Ns.riferimento	Sig. MALARA 1217318	Tel.	02 56662430
Resa	DDP	PartIVACom	IT00055590327
Spedizione	via camion	Pagamento	B.B. 30 Giorni FM
Fine validità	17.04.2023	Consegna	

Pos.	Codice e Descrizione	Quantità	Prezzo unit.	Prezzo totale
	Alla c.a. Dr.ssa Simona Retelletti Brogi			
	Con la presente Vi inviamo nostro PREVENTIVO per la riparazione del seguente strumento:			
	- TOC-VCSH / 200V-240V - H51104530231			
	Problema:			
	- LINEA DI BASE ALTA			
10	L-TOC ORA DI LAVORO TOC	4,00 H	180,00	720,00
20	T-TOC-3 VIAGGIO TOC Area 3 (da 100 a 150 km)	1,00 PZ	360,00	360,00
30	638-65383 TANDEM CELL NDIR	1,00 PZ	1.170,00	1.170,00

Offerta
3200031557

Importo netto		EUR	2.250,00
IVA vendite			
VI : Art. 17-ter, D.P.R. n. 633/1972	22,00 %	2.250,00	495,00
importo da pagare		EUR	2.250,00

EVENTUALI ALTRE PARTI DI RICAMBIO A CONSUNTIVO

Trattandosi di un preventivo potrebbe subire variazioni nel corso della lavorazione; sarà ns cura comunicarvele tempestivamente.

Per cortesia inviare l'ordine a service@shimadzu.it

Informazioni e prezzi di parti di ricambio e consumabili sono disponibili 24 ore su 24, 7 giorni su 7 visitando il sito <https://it.shimadzu.shop/it>

Restiamo a disposizione per chiarimenti e porgiamo cordiali saluti.

Shimadzu Italia S.r.l.