



**Università
degli studi
di Cagliari**

Sede Legale: Via Università, 40
09124 Cagliari (CA)

DIPARTIMENTO DI SCIENZE DELLA VITA E
DELL'AMBIENTE

VIA T. FIORELLI, 1 09126 CAGLIARI ITALIA

C.F. 80019600925

P.IVA IT00443370929

Spett.le Bio-Rad Laboratories Srl

Via Cellini,18/A

20090 SEGRATE (MI) ITALIA

C.F. 00801720152

P.IVA IT00801720152

Ordine n° 79 del 15/05/2014

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									
CIG:Z500F3B433 N.3 COD. 1632016 READY STRIP IPG STRIPS - N.10 COD. 3450107 GEL CRITERION 10-20% - (N.5 COD.3450107 OMAGGIO) -									
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA			AGENZIA			IBAN		
Conto corrente bancario	INTESA SANPAOLO SPA			SEGRATE - VIA CASSANESE			IT91Z0306920604000004106123		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE NETTO	IVA	TOTALE
1	N.3 COD. 1632016 READY STRIP IPG STRIPS	3	88,2000	264,60	0,00	0,00	264,60	58,21	322,81
2	N.1 COD.1632129 MINERAL OIL 500 ML	1	44,1000	44,10	0,00	0,00	44,10	9,70	53,80
3	N.1 COD.1658038 MINI-P TETRA COMPAN ELECT ASSY	1	122,0000	122,00	0,00	0,00	122,00	26,84	148,84
4	N.10 COD. 3450107 GEL CRITERION 10-20%	10	18,0000	180,00	0,00	0,00	180,00	39,60	219,60
CODICE IVA				IMPONIBILE NETTO €			AMMONTARE IVA €		
1103B - IVA al 22% (ist.le)				610,70			134,35		
TOTALE PREZZO €							610,70		
TOTALE SCONTO €							0,00		
TOTALE IMPONIBILE €							610,70		
TOTALE IVA €							134,35		
TOTALE FISCALE ORDINE €							745,05		

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 finidell'ottenimento del pagamento, l'appaltatore (ditta) è tenuto a riportare gli estremi del conto corrente dedicato, e, se riportati nell'ordine, il Codice Identificativo diGara (CIG) e il Codice Unico di Progetto (CUP).Trattamento dei dati personali e tutela della riservatezza. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei datipersonali, si informa che i dati forniti dall'impresa sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla fornitura e per la gestione del contratto.

Note: **PREVENTIVI NN. LA25-2014 del 14/05/14 - ABE/2014020533 del 17/02/14 - LVE/2014050329 del 14/05/14 -**

CONSEGNA: CITTADELLA UNIVERSITARIA SS 554 BIVIO SESTU 09042 MONSERRATO - LABORATORIO 1 - 1° PIANO - PROF.SSA M.T.SANNA - LAB. 070 675 4501 – STUDIO 070 675 4509

Il Responsabile

CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n°79 del 15/05/2014)

Si comunica che, prima dell'evasione della fornitura oggetto del presente Buono d'Ordine, è richiesto il reinvio della presente Conferma d'Ordine, sottoscritta in calce "per accettazione", in cui è indicata la sottostante clausola, relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari:

L'Impresa destinataria del presente ordine assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della L. n°136 dd. 13/08/2010 e s.m.i. La medesima si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla Prefettura – ufficio territoriale del Governo territorialmente competente della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria

Ai Sensi dell'Art. 3 comma 9 bis, il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale, ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, determina la risoluzione del contratto.

N.B.: Ai fini DURC, si richiede altresì di indicare, a conferma, il n° di dipendenti operanti presso codesta società nell'apposito campo n° dipendenti operanti.....

Luogo e data: _____

per accettazione: l'Impresa

(timbro e firma)

N.B.: La sottostante parte va compilata solo nel caso in cui Codesta Società non abbia già provveduto a comunicare i dati richiesti e/o loro variazioni. Anche in questo caso si prega comunque di sottoscrivere a piè pagina l'impegnativa a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dei suddetti dati.

A sensi dell'art. 3, comma 7, della L. 136/2010 e smi, il sottoscritto (generalità e cod. fisc.).nella sua qualità di dell'Impresa Bio-Rad Laboratories Srl con sede legale in Via Cellini,18/A 20090 SEGRATE (MI), ITALIA C.F. 00801720152 P. IVA 00801720152 comunica gli estremi identificativi del conto corrente bancario / postale, dedicato agli appalti/commesse pubbliche, nel/i quale/i transiteranno i movimenti finanziari:

codice IBAN.....

presso

I soggetti autorizzati ad operare sul predetto conto sono:

(indicare i soggetti autorizzati con nome, cognome, luogo, data di nascita e codice

fiscale).....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica che dovesse intervenire ai dati trasmessi con la presente comunicazione.

Luogo e data: _____

(timbro e firma)

I dati raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 D. Lgs. 196/2003).