



**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 METABION INTERNATIONAL A.G.

LENA CHRIST STRASSE,44/1

D-82152 MARTINSRIED (EE) GERMANIA

C.F.

P.IVA DE814022671

Ordine n° 179 del 25/06/2014

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:Z320FD3D53 CUP:F21J12000110001 QUOTATION QUO001803 DEL 06/02/2014 PROF.TRAMONTANO							
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA		AGENZIA			IBAN	
Bonifico Europeo	Non assegnato		Non assegnato			DE53700700100222088700	
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE NETTO
1	Nr. 1, HPLC, >/= 50 < 100 nmol, dry, QC: Mass Check, RNA Oligo Sequence: 5'-ppp-GGG AGA GGA ACA AAA GGA AGG AGG AAA GGG -3', (No. Bases: 30)	1	650,0000	650,00	0,00	0,00	650,00

TOTALE PREZZO €	650,00
TOTALE SCONTO €	0,00
TOTALE FISCALE ORDINE €	650,00

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 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione 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: CONSEGNA: EDIFICIO PIRAMIDI BLU CITTADELLA UNIVERSITARIA SS 554 BIVIO SESTU 09042 MONSERRATO LABORATORIO DI VIROLOGIA MOLECOLARE PROF. ENZO TRAMONTANO

Il Responsabile

CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n°179 del 25/06/2014)

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 METABION INTERNATIONAL A.G. con sede legale in LENA CHRIST STRASSE,44/1 99999 GERMANIA (EE), GERMANIA C.F. P. IVA 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).