



**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° 191 del 01/07/2014

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:ZA40FFB514 CUP:F71J11000870002 OFFERTA RCO/20144060677 DEL 30/06/2014 - PROF.SSA M.CORDA									
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	PROTEOMINER KIT	1	368,1000	368,10	0,00	0,00	368,10	80,98	449,08
CODICE IVA				IMPONIBILE NETTO €			AMMONTARE IVA €		
1103B - IVA al 22% (ist.le)				368,10			80,98		
							TOTALE PREZZO €	368,10	
							TOTALE SCONTO €	0,00	
							TOTALE IMPONIBILE €	368,10	
							TOTALE IVA €	80,98	
							TOTALE FISCALE ORDINE €	449,08	

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: CITTADELLA UNIVERSITARIA SS 554 BIVIO SESTU 09042 MONSERRATO - LABORATORIO 3° PIANO 070 675 4503

Il Responsabile

CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n°191 del 01/07/2014)

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).