



# 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° 374 del 25/11/2014

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:Z6A11E63AB REAGENTI OFFERTA ABE/2014110255 del 10 novembre 2014 - DRSSA PINTUS									
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	10% Mini-PROTEAN TGX Gel CODICE 456-1033	1	130,0000	130,00	0,00	0,00	130,00	28,60	158,60
2	Any kD™ Mini-PROTEAN® TGX™ Gel CODICE 456-9033	3	130,0000	390,00	0,00	0,00	390,00	85,80	475,80
3	Precision Plus Protein™ WesternC™ Pack CODICE 161-0385	1	236,7000	236,70	0,00	0,00	236,70	52,07	288,77
4	Clarity Western ECL Substrate CODICE 170-5061	1	177,3000	177,30	0,00	0,00	177,30	39,01	216,31
CODICE IVA				IMPONIBILE NETTO €			AMMONTARE IVA €		
I103B - IVA al 22% (ist.le)				934,00			205,48		
TOTALE PREZZO €							934,00		
TOTALE SCONTO €							0,00		
TOTALE IMPONIBILE €							934,00		
TOTALE IVA €							205,48		
TOTALE FISCALE ORDINE €							1.139,48		

N. Riga	CIG
1,2,3,4	Z6A11E63AB

N. Riga	PROGETTO
1,2,3,4	RICCAR_2013_MEDDA R._CAR 2013

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: CONSEGNA: CITTADELLA UNIVERSITARIA SS 554 BIVIO SESTU 09042 MONSERRATO - MACROSEZIONE BIOMEDICA - II° PIANO LABORATORIO 6 - 070675 4513

Il Direttore del Dipartimento  
Prof.ssa Anna Maria Deiana

**CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n°374 del 25/11/2014)**

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).**