



Università degli Studi di Cagliari  
 Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente  
 Sezione di Neuroscienze  
 Cittadella Universitaria  
 SS 554, Km 4.5  
 09042 Monserrato (CA)  
 Tel. 070-675 4132 Fax 675 4166  
 Segreteria Amministrativa: 070 675 8024/8051 fax 070 675 8022  
 Cod. Fisc. 80019600925 P. IVA 00443370924

ORDINE N. 140-N  
 DEL 29-6-2012

VS/Offera \_\_\_\_\_  
 CUP F71J09000700002 DA RIPORTARE IN FATTURA  
 CIG ZF40596823 DA RIPORTARE IN FATTURA

[ ] Buono d'ordine senza CUP in quanto non rientrante in attività di investimento pubblico

**Fornitore**  
 Nome SIGMA ALDRICH  
 Indirizzo Via Gallarate 154  
 CITTA' GALLARATE C.A.P. 20151  
 Num. Fax 238010737  
 C.f./P. IVA IT 13209130155

**Destinatario**  
 Nome Maria Paola Mascia  
 Indirizzo Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ar  
 Sezione di Neuroscienze  
 Cittadella Universitaria di Monserrato  
 N.B. Le fatture dovranno essere intestate al  
 Dipartimento

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	IVA	Prezzo Unitario	Importo
22774 Supelco	RECORDER PENS BLACK FOR LINEAR PK5		1,0		€ 30,30	€ 30,30
C9891	Collagenase Clostridium histolyticum, Ty	500 mg	2,0		€ 245,00	€ 490,00

IMPONIBILE € 520,30  
 IVA € 109,26  
 TOTALE € 629,56

BONIFICO BANCARIO entro 30 giorni data fattura.  
 Il termine è condizionato dall'invio del DURC da parte degli Uffici INPS / INAIL

Con l'accettazione dell'ordine il fornitore sottoscrive le seguenti clausole relative alla tracciabilità dei flussi finanziari (legge 136/2010):

1. Obblighi dell'appaltatore relativi alla tracciabilità dei flussi finanziari.

L'appaltatore è tenuto ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art.3 della legge n.136/2010 al fine di assicurare la tracciabilità dei movimenti finanziari relativi all'appalto.

2. Clausola risolutiva espressa in caso di mancato assolvimento degli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari.

Qualora l'appaltatore non assolva agli obblighi previsti dall'art.3 della legge n.136/2010 per la tracciabilità dei flussi finanziari relativi all'appalto, il presente contratto si risolve di diritto ai

Il Richiedente/Responsabile dei Fondi

Il Direttore del Dipartimento

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Note

INDICARE SEMPRE IL NUMERO DI BUONO D'ORDINE NELLE FATTURE, NELLE COMUNICAZIONI RELATIVE E SUGLI IMBALLAGGI  
 OBBLIGATORIO IN FATTURA IL CODICE IBAN (DIR. EUROPEA 2007/64/CE PER I PAGAMENTI NEL MERCATO INTERNO - SEPA)

IMP.305/11

FONDO L.R.7/2007 SANNA ENRICO b.2010 TIT 5 CAT.16 CAP. 3-63-87\*

*[Handwritten signature]*

\* IL CAPITOLO PRESENTA SUFFICIENTI  
 DISPONIBILITA'