



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 6758601  
 Cod. fisc. 80019600925 P. IVA 00443370929

ORDINE N. 242a  
 DEL 20/12/2012

VS/Offerta \_\_\_\_\_  
 CUP \_\_\_\_\_ DA RIPORTARE IN FATTURA  
 CIG ZF30919758 DA RIPORTARE IN FATTURA

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

**Fornitore**

Nome SOL SPA  
 Indirizzo Via Borgazzi, 27  
 CITTA' MONZA C.A.P. 20900  
 Num. Fax \_\_\_\_\_  
 C.f./P. IVA 00771260965

**Destinatario**

Nome PROF. GIOVANNI BIGGIO  
 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
R01I	UTILIZZO RECIPIENTI BOMBOLE INDUSTRIALI		1	21	€ 9,52	€ 9,52
R01P	UTILIZZO RECIPIENTI BOMBOLE PURE		1	21	€ 19,03	€ 19,03
R01I	UTILIZZO RECIPIENTI BOMBOLE INDUSTRIALI		1,0	21	€ 9,52	€ 9,52
R01P	UTILIZZO RECIPIENTI BOMBOLE PURE		1,0	21	€ 19,03	€ 19,03

IMPONIBILE	€ 57,10
IVA	€ 11,99
<b>TOTALE</b>	<b>€ 69,09</b>

**Modalità di pagamento**  
 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

*[Signature]* *[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. FONDO FONDAZIONE BANCO DI SARDEGNA TIT CAT. CAP.