



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 Synaptic Systems GmbH

Rudolf-Wisself Str. 28

37079 Goettingen (EE)

GERMANIA

C.F.

P.IVA DEDE188079797

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.

Ordine n° 4 del 07/10/2013

DESCRIZIONE							
rich. b.o. per acquisto reagenti CUP F21J12000110001 CIG Z980BC44B1 su fondi PRIN 2010 Prof. Biggio determina n. 174							
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA			AGENZIA		CONTO	
Cassa 1	Non assegnato			Non assegnato			
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE NETTO
1	258 003 Cannabinoid receptor CB1-R rabbit polyclonal, affinity purified WB ICC IHC	1	295,0000	295,00	0,00	0,00	295,00

TOTALE PREZZO	295,00
TOTALE SCONTO	0,00
TOTALE FISCALE ORDINE	295,00

N. Riga	CUP
1	F21J12000110001

N. Riga	CIG
1	Z980BC44B1

N. Riga	PROGETTO
1	RICPRIN_2013_BIGGIO G_01

CAUSALE ACQUISTO	AFFIDAMENTO DIRETTO
MODALITÀ ED INDIRIZZO CONSEGNA	Cittadella Universitaria SS554 09042 Monserrato alla c.a. della Dott.ssa Mostallino

Per quanto non previsto nella presente lettera d'ordine, la fornitura si intende soggetta all'osservanza delle vigenti norme e disposizioni riguardanti le forniture di conto 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: Offerta come da preventivo

Il Responsabile

CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n°4 del 07/10/2013)

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 Synaptic Systems GmbH con sede legale in Rudolf-Wisself Str. 28, 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).