



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 AIESI Hospital Service sas

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.

Via Orticello a Loreto,24

80142 NAPOLI (NA)

ITALIA

C.F. 06111530637

P.IVA IT06111530637

Ordine n° 56 del 12/11/2013

DESCRIZIONE			DATA SCADENZA
richiesta b.o. per acquisto reagenti CIG Z000C45BA7 su fondi 60% Dott. Cabiddu determina 223			31/12/2013
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	CASSA DI RISPARMIO DI PARMA E PIACENZA SpA	NAPOLI AGENZIA 10	IT20E0623003557000056819839

	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE NETTO	IVA	TOTALE
1	richiesta b.o. per acquisto reagenti CIG Z000C45BA7 su fondi 60% Dott. Cabiddu determina 223	1	32,4000	32,40	0,00	0,00	32,40	7,13	39,53

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
1103B - IVA al 22% (ist.le)	32,40	7,13

TOTALE PREZZO €	32,40
TOTALE SCONTO €	0,00
TOTALE IMPONIBILE €	32,40
TOTALE IVA €	7,13
TOTALE FISCALE ORDINE €	39,53

N. Riga	CIG
1	Z000C45BA7

N. Riga	PROGETTO
1	RICCAR_2013_CABIDDU_02

CAUSALE ACQUISTO	AFFIDAMENTO DIRETTO
MODALITÀ ED INDIRIZZO CONSEGNA	Dip. di Scienze della Vita e dell'Ambiente, Sez.Biomedica, Cittadella Univ. di Monserrato, SS554 - Dott. Cabiddu

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:

Il Responsabile

CONFERMA D'ORDINE (rif. ns. Buono d'Ordine n°56 del 12/11/2013)

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 AIESI Hospital Service sas con sede legale in Via Orticello a Loreto,24 80142 NAPOLI (NA), ITALIA C.F. 06111530637 P. IVA 06111530637 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).