



# 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 **QIAGEN SRL**

VIA GROSIO ,10/8  
20151 MILANO (MI)  
ITALIA

C.F. 13110270157

P.IVA IT13110270157

### Ordine n° 89 del 28/11/2013

DESCRIZIONE									
CIG:ZA00C9D6B0 DNeasy Plant Mini Kit (50), n. codice 69104 PROF.SSA MARCHI									
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA			AGENZIA			IBAN		
Conto corrente bancario	DEUTSCHE BANK S.p.A.			MILANO FILIALE 4			IT14T0310401607000000140025		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE NETTO	IVA	TOTALE
1	CIG:ZA00C9D6B0 DNeasy Plant Mini Kit (50), n. codice 69104 PROF.SSA MARCHI	1	246,6000	246,60	0,00	0,00	246,60	54,25	300,85
CODICE IVA				IMPONIBILE NETTO €			AMMONTARE IVA €		
I103B - IVA al 22% (ist.le)				246,60			54,25		
TOTALE PREZZO €							246,60		
TOTALE SCONTO €							0,00		
TOTALE IMPONIBILE €							246,60		
TOTALE IVA €							54,25		
TOTALE FISCALE ORDINE €							300,85		

N. Riga	CIG
1	ZA00C9D6B0

N. Riga	PROGETTO
1	ALTRO_2012_DOTAZIONE NEUROSCIENZE

<b>CAUSALE ACQUISTO</b>	<b>AFFIDAMENTO DIRETTO</b>
-------------------------	----------------------------

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°89 del 28/11/2013)**

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 QIAGEN SRL con sede legale in VIA GROSIO ,10/8 20151 MILANO (MI), ITALIA C.F. 13110270157 P. IVA 13110270157 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).**