



Università degli Studi di Cagliari
Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente
Sezione di Scienze del Farmaco

Via Ospedale n. 72
 09124 CAGLIARI
 070 675 8571 fax 070 675 8553
 Cod. fisc. 80019600925 P. IVA 00443370929

ORDINE N. 90
DEL 09/10/2013

VS/Offerta 10/10/2013

CUP _____ DA RIPORTARE IN FATTURA

CIG Z7A0BF4EF1 DA RIPORTARE IN FATTURA

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

Fornitore

Nome Hotel Zefiro
 Indirizzo Via G.Gallina n. 12
 CITTA' Milano C.A.P. 20129
 Num. Fax _____
 C.f./P. IVA _____

Destinatario

Nome Dip. Scienze della Vita e dell'Ambiente
Sezione Scienze del Farmaco
 Indirizzo Via Ospedale n. 72 - 09124 Cagliari

N.B. Le fatture dovranno essere intestate al Dipartimento

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	IVA	Prezzo Unitario	Importo	
	Servizio alberghiero per partecipanti al Master in Clinical Pharmacy	1	1	10	€ 11.038,64	€ 11.038,64	
						IMPONIBILE	€ 11.038,64
						IVA	€ 1.103,86
						TOTALE	€ 12.182,50

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 sensi del comma 8 del del medesimo art.3

Il Richiedente/Responsabile dei Fondi
 Prof.ssa Fadda

Il Direttore del Dipartimento

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 TIT CAT. CAP.
 Quote iscriz. Master Clinical Pharmacy