



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 Bio-Rad Laboratories Srl

Via Cellini, 18/A

20090 SEGRATE (MI)

ITALIA

C.F. 00801720152

P.IVA IT00801720152

Ordine n° 125 del 10/12/2013

DESCRIZIONE									
CUP:ZA30CD1BD6 CIG: ZA30CD1BD6 REAGENTI VS OFFERTA LA066/2013 DEL 23/10/2013 - DR.SSA BENEDETTA ERA									
MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA			AGENZIA			IBAN		
Conto corrente bancario	INTESA SANPAOLO SPA			SEGRATE - VIA CASSANESE			IT91Z0306920604000004106123		
	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE	SCONTO	NON IMPONIBILE	IMPONIBILE NETTO	IVA	TOTALE
1	CUP:ZA30CD1BD6 CIG: ZA30CD1BD6 REAGENTI VS OFFERTA LA066/2013 DEL 23/10/2013 - DR.SSA BENEDETTA ERA	1	516,6000	516,60	0,00	0,00	516,60	113,65	630,25
CODICE IVA				IMPONIBILE NETTO €			AMMONTARE IVA €		
1103B - IVA al 22% (ist.le)				516,60			113,65		
TOTALE PREZZO €							516,60		
TOTALE SCONTO €							0,00		
TOTALE IMPONIBILE €							516,60		
TOTALE IVA €							113,65		
TOTALE FISCALE ORDINE €							630,25		

N. Riga	CUP
1	F71J11000870002

N. Riga	CIG
1	ZA30CD1BD6

N. Riga	PROGETTO
1	RICRAS_2013_CORDA

CAUSALE ACQUISTO
AFFIDAMENTO DIRETTO

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°125 del 10/12/2013)

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 Bio-Rad Laboratories Srl con sede legale in Via Cellini,18/A 20090 SEGRATE (MI), ITALIA C.F. 00801720152 P. IVA 00801720152 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).