



**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. 7N**  
**DEL 20/01/2014**

VS/Offerta \_\_\_\_\_

CUP B81H11001320002 **DA RIPOORTARE IN FATTURA**

CIG Z020D5C46C **DA RIPOORTARE IN FATTURA**

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

**Fornitore**

Nome Assistenza Tecna Diagnostici ASD  
 Indirizzo Via C. Baudi di Vesme n. 79  
 CITTA' Cagliari C.A.P. 09121  
 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
	Contratto di assistenza tecnica strumenti	1	1	22	€ 2.635,00	€ 2.635,00
						IMPONIBILE € 2.635,00
						IVA € 579,70
						<b>TOTALE € 3.214,70</b>

**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'appalato.

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'appalato, il presente contratto si risolve di diritto ai sensi del comma 8 del del medesimo art.3

Il Richiedente/Responsabile dei Fondi  
 Dott.ssa Angioni

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.  
 L.R. 7/2011 Dott. Angioni