



Università degli Studi di Cagliari
 Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente
 Sezione di Neuroscienze
 Cittadella Universitaria
 SS 554, Km 4.5
 09042 Monserrato (CA)
 Tel. 070-675 4132 Fax 675 4166
 Segreteria Amministrativa: 070 675 8024/8051 fax 070 675 8022
 Cod. fisc. 80019600925 P. IVA 00443370929

**ORDINE N. 54
 DEL 28.05.2013**

VS/Offerta 2013-30722
 CUP _____ DA RIPORTARE IN FATTURA
 CIG z9b0a0716a DA RIPORTARE IN FATTURA

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

Fornitore Nome <u>Clinisciences</u> Indirizzo <u>183, av. Georges Clémenceau</u> CITTA' <u>92000 Nanterre - FRANCE</u> C.A.P. _____ Num. Fax <u>+33 9 77 40 10 11</u> <u>+33 9 77 40 09 09</u> C.f./P. IVA _____		Destinatario Nome <u>BIGGIO FRANCESCA</u> Indirizzo <u>Dipartimento di Scienze della Vita e dell'Ambiente</u> <u>Sezione di Neuroscienze</u> <u>Cittadella Universitaria di Monserrato</u> N.B. Le fatture dovranno essere intestate al Dipartimento	
--	--	---	--

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	IVA	Prezzo Unitario	Importo
BSP002	Membrane,Nuclear & Cytoplasmic Protein Extraction Kit - 50 Preps		6	21	97,20	€ 583,20

Modalità di pagamento		IMPONIBILE	€ 583,20
BONIFICO BANCARIO entro 30 giorni data fattura.		IVA	€ 122,47
Il termine è condizionato dall'invio del DURC da parte degli Uffici INPS / INAIL		TOTALE	€ 705,67

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 assolvere 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 medesimo art.3

Il Richiedente/Responsabile dei Fondi _____ Il Direttore del Dipartimento _____

F. S. S. S. S. *(Signature)*

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)

U.A.00.23 U.A. A 15.01.02.04.a.d. DENOMINAZIONE: FBS anno 2012 M. SERRA