

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	214
Data	04/04/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: IXMLV8

CIG B65C867E09

Dipartimento di Medicina Traslazionale

via Solaroli 17

28100 Novara

P.IVA 01943490027

C.F. 94021400026

Uff. Gestione Spazi e Approvvigionamenti Polo di Novara

Tel.: 0321/660624 Fax: 0321/32221 E-Mail:

acquisti.polonovara@uniupo.it

LIFE TECHNOLOGIES ITALIA -Fil Life Technologies
Europe BV

Sede operativa

Via San Bovio, 3

20054 SEGRATE MI

P. IVA 12792100153

telefono: 039/8389482 fax: 039/8389490-1-2-3 email:

Italy.order@thermofisher.com _

reception.italy@thermofisher.com

Descrizione Ordine

Condizioni di pagamento
Vs. riferimento

Indirizzo consegna

Responsabile

Descrizione

R.U.P. Responsabile Unico
del Procedimento per
ANAC

30 D.Ric.F.
Misura: PNRR MUR – M4C2
Investimento: 1.3 - Spoke 1
Titolo progetto: GENESIS
Codice Progetto: PE00000007 _ progetto INF-ACT codice S1.P0002
UNIV PIEMONTE ORIENTALE NOVARA
DIP MEDICINA TRASLAZIONALE
VIA SOLAROLI 17
NOVARA, 28100 IT
ATTN: Dott.ssa Irene Lo Cigno
GARIGLIO MARISA
Reagenti di laboratorio
Quotation Number D5765139
Quote reference: E5642131
PIETRONI MAURIZIO

Dettagli ordine

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto (%)	IVA (%)	Importo Imponibile	Importo Iva compresa
Phospho-PKR (Thr446) Recombinant Rabbit Monoclonal Antibody (HL1439) Catalog number: MA546897 Cod. CUP: I53C24001430007. Cod. CIG: B65C867E09 Impegno di budget Eserc.: 2025 N.: 25779 Importo.: 536.80; Causale EP: CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 440,00		22,00	€ 440,00	€ 536,80
Ambion™ RNase A, affinity purified, 1 mg/mL, 1 mg Catalog number: AM2271 Cod. CUP: I53C24001430007. Cod. CIG: B65C867E09 Impegno di budget Eserc.: 2025 N.: 25780 Importo.: 634.40; Causale EP: CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 520,00		22,00	€ 520,00	€ 634,40

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	214
Data	04/04/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

17005042 KERATINOCYTE SFM, COMBO COMBINATION Cod. CUP:I53C24001430007. Cod. CIG: B65C867E09 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:25781 Importo.:2573.27; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	12,00	€	175,77		22,00	€ 2.109,24	€2.573,27
R002100 TRYPSIN NEUTRALIZER 100ML Cod. CUP:I53C24001430007. Cod. CIG: B65C867E09 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:25782 Importo.:560.57; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	14,00	€	32,82		22,00	€ 459,48	€560,57
Dry ice Cod. CUP:I53C24001430007. Cod. CIG: B65C867E09 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:25783 Importo.:58.56; Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi n.a.c.	1,00	€	48,00		22,00	€ 48,00	€58,56

Totale € 3.576,72 €4.363,60

Eserc. mov.	Num. mov.	Tipo movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2025	5.793	Impegno	04/04/2025	Reagenti di laboratorio Quotation Number D5765139 Quote reference: E5642131	S01 Spese RIEgarigliomGENESIS_PN RR	€ 4.363,60

Totale degli impegni di spesa € 4.363,60

Note: Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii

OBBLIGHI DELL'APPALTATORE RELATIVI ALLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

1. L' appaltatore assume tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13/08/2010, n. 136 e s.m.i., fornendo entro 7 giorni gli estremi identificativi del conto corrente dedicato oltre al C.F. e alle generalità delle persone delegate ad operare su di esso.
2. L'appaltatore si impegna a dare immediata comunicazione alla stazione appaltante ed alla prefettura - ufficio territoriale del Governo della provincia di Novara della notizia dell'inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subcontraente) agli obblighi di tracciabilità finanziaria

MODALITA' DI FATTURAZIONE

A decorrere dal 31 marzo 2015 non sono più accettate fatture che non siano trasmesse in forma elettronica ai sensi del DM n.55/2013. Il Codice Univoco Ufficio necessario per la trasmissione della fattura elettronica è riportato nella prima pagina del presente Buono d'ordine.

Le fatture ricevute sono soggette a rifiuto al verificarsi di una delle seguenti condizioni:

- Nella fattura non è indicato correttamente l'oggetto della prestazione.
- La prestazione (o anche solo una delle prestazioni) oggetto della fattura non è stata eseguita (se non diversamente previsto nel relativo contratto) ovvero non è stata eseguita in modo adeguato e pertanto non viene accettata.

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	214
Data	04/04/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

• Nella fattura non è indicato correttamente, nell'apposito campo, il CIG (se previsto), tranne nei casi di esclusione di cui all'art. 25 comma 2 D.L. 66/2014.

• Nella fattura non è indicato correttamente, nell'apposito campo, il CUP (se previsto).

Si ricorda di fare attenzione alle seguenti condizioni necessarie per la fatturazione:

• Nella fattura deve essere indicato correttamente l'importo della prestazione e la relativa IVA. Si ricorda di verificare che la sommatoria di imponibile ed Iva sia esattamente il totale riportato nel "totale documento"

• La fattura deve esporre correttamente l'imposta sul valore aggiunto. Si ricorda di indicare, nell'apposito campo, la "scissione dei pagamenti" ex Art. 17- ter DPR 633/1972 o gli eventuali codici iva di esclusione o esenzione

• La fattura deve essere inviata al codice IPA (codice univoco ufficio) indicato nella prima pagina del presente Buono d'Ordine

• Nella fattura deve essere indicata correttamente la scadenza di pagamento. A tal fine si suggerisce di non indicare (valorizzare):

- la decorrenza termini di pagamento;

- la data scadenza pagamento;

ma di indicare solamente il numero di giorni utili per il pagamento valorizzando il campo "Termini di pagamento (in giorni)".

In questo caso la data di scadenza del pagamento potrà essere definita automaticamente (data spedizione fattura codificata dal sistema a cui dovrà essere aggiunto il numero di giorni utili per il pagamento).

Le note di credito riferite a fatture rifiutate sono anch'esse rifiutate.

Si ricorda che l'affidatario è obbligato al pagamento dell'imposta di bollo, ai sensi dell'art. 18, comma 10 del D. Lgs. n. 36/2023, nei casi e nella misura stabilita dalla tabella di cui all'Allegato I.4.

"Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e ss.mm.ii."

Cordiali saluti.

Il Responsabile