

| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
|-----------|-----------------|
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 331             |
| Data      | 23/05/2025      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

**Codice Univoco Ufficio: IXMLV8**

**CIG B701966949**

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                                   | 30 D.Ric.F.                                                       |
| Vs. riferimento                                           | Rif. D5857353 del 14/05/2025                                      |
| Indirizzo consegna                                        | Marcello Manfredi, CAAD, corso Trieste 15/A, 28100, Novara, Italy |
| Responsabile                                              | MANFREDI MARCELLO                                                 |
| Descrizione                                               | Acquisto di prodotti per proteomica                               |
| R.U.P. Responsabile Unico<br>del Procedimento per<br>ANAC | PIETRONI MAURIZIO                                                 |

**Dettagli ordine**

| Descrizione                                                                                                                                                                                                                                                  | Q.tà | Prezzo<br>Unitario | Sconto<br>(%) | IVA<br>(%) | Importo<br>Imponibile | Importo<br>Iva compresa |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--------------------|---------------|------------|-----------------------|-------------------------|
| Cod. 442404, F96 IMMUNOPLATE<br>MAXISORP CASE OF 60<br>Cod. CUP:C53C24000350007.<br>Cod. CIG: B701966949<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:36901<br>Importo.:353.70;<br>Causale EP:CN1.2.05.01.004-Strumenti<br>tecnico-specialistici non sanitari         | 2,00 | € 144,96           |               | 22,00      | € 289,92              | €353,70                 |
| Cod. 469949, F8 IMMUNOMODULE WO<br>FM MAXI CRT CASE OF 640<br>Cod. CUP:C53C24000350007.<br>Cod. CIG: B701966949<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:36902<br>Importo.:756.60;<br>Causale EP:CN1.2.05.01.004-Strumenti<br>tecnico-specialistici non sanitari  | 2,00 | € 310,08           |               | 22,00      | € 620,16              | €756,60                 |
| Cod. 13-9983-82, HU HLA-ABC W6/32<br>BIOTIN MAB 100UG<br>Cod. CUP:C53C24000350007.<br>Cod. CIG: B701966949<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:36903<br>Importo.:198.62;<br>Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali<br>tecnico-specialistici non sanitari | 1,00 | € 162,80           |               | 22,00      | € 162,80              | €198,62                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                    |               |            |                       |                         |

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 331             |
| Data      | 23/05/2025      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

|                                                                                                                                                                                                  |      |   |       |  |       |         |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---|-------|--|-------|---------|--------|
| Dry Ice<br>Cod. CUP:C53C24000350007.<br>Cod. CIG: B701966949<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:36904<br>Importo.:58.56;<br>Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi<br>n.a.c.          | 1,00 | € | 48,00 |  | 22,00 | € 48,00 | €58,56 |
| HANDLING CHARGES<br>Cod. CUP:C53C24000350007.<br>Cod. CIG: B701966949<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:36905<br>Importo.:58.56;<br>Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi<br>n.a.c. | 1,00 | € | 48,00 |  | 22,00 | € 48,00 | €58,56 |

**Totale** € 1.168,88 €1.426,04

| Eserc. mov. | Num. mov. | Tipo movimento | Data       | Descrizione                         | Capitolo/UPB                          | Importo    |
|-------------|-----------|----------------|------------|-------------------------------------|---------------------------------------|------------|
| 2025        | 9.172     | Impegno        | 23/05/2025 | Acquisto di prodotti per proteomica | S01<br>Spese<br>RIEmanfredimAIRC24_25 | € 1.426,04 |

**Totale degli impegni di spesa** € 1.426,04

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.
- 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):

| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
|-----------|-----------------|
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 331             |
| Data      | 23/05/2025      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

- 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**