



Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento
Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	454
Data	24/07/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: IXMLV8

CIG B7C1FED476

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

REVVITY ITALIA SPA

Via Gioberti 1
20123 MILANO MI
P. IVA 00742090152

email: cc.italy.sales@revvity.com

Descrizione Ordine

Condizioni di pagamento	30 D.Ric.F.
Vs. riferimento	PNRR AGE-IT spoke 2 Misura: PNRR – M4C2 Investimento: 1.3 Partenariati Estesi Titolo progetto: AGE – IT spoke 2 Codice Progetto: PE0000015
Indirizzo consegna	Andrea Graziani Molecular Biotechnology Center "Guido Tarone" Via Nizza 52, 10126 Torino, Italia.
Responsabile	AIMARETTI GIANLUCA
Descrizione	Reagenti da laboratorio Preventivo #: Q-311571
R.U.P. Responsabile Unico del Procedimento per ANAC	MAGGIOLI Valentina

Dettagli ordine

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto (%)	IVA (%)	Importo Imponibile	Importo Iva compresa
NEL105001EA Western Lightning Plus ECL 680ml Cod. CUP:C13C22000660001. Cod. CIG: B7C1FED476 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:55648 Importo.:768.42; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 629,85		22,00	€ 629,85	€768,42
NEF822001EA ANTI-MOUSE IgG (GOAT), HRP-LABELED Cod. CUP:C13C22000660001. Cod. CIG: B7C1FED476 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:55649 Importo.:320.62; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 262,80		22,00	€ 262,80	€320,62
NEF812001EA ANTI-RABBIT IgG HRP-LABELED (GOAT) Cod. CUP:C13C22000660001. Cod. CIG: B7C1FED476	3,00	€ 260,10		22,00	€ 780,30	€951,97

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	454
Data	24/07/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Impegno di budget Eserc.:2025 N.:55650 Importo.:951.97; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari						
Spese di Spedizione Cod. CUP:C13C22000660001. Cod. CIG: B7C1FED476 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:55651 Importo.:61.00; Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi n.a.c.	1,00	€	50,00		22,00	€ 50,00 €61,00

Totale	€ 1.722,95	€2.102,01
---------------	-------------------	------------------

Eserc. mov.	Num. mov.	Tipo movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2025	14.335	Impegno	24/07/2025	Reagenti da laboratorio Preventivo #: Q-311571	S01 Spese RIEaimarettigAGE-IT_PNR R_2	€ 2.102,01

Totale degli impegni di spesa	€ 2.102,01
--------------------------------------	-------------------

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

- 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.
- 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):
- la decorrenza termini di pagamento;



Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento
Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	454
Data	24/07/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

- 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