

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	568
Data	06/10/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

**Codice Univoco Ufficio: IXMLV8**

**CIG B885CC30C1**

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

D.B.A. ITALIA S.R.L.

VENDITE  
VIA UMBRIA , 10  
20054 SEGRATE MI  
P. IVA 07484470153

telefono: 02/26922300 fax: 02/26926058/26923535 email:  
orders@dbaitalia.it

**Descrizione Ordine**

Condizioni di pagamento	30 D.Ric.F.
Vs. riferimento	PNRR Salute Gariglio Misura: PNRR – M6C2 Investimento 2.1 Codice Progetto: PNRR-MAD-2022-12376570
Indirizzo consegna	Dr.ssa Irene Lo Cigno Università del Piemonte Orientale Medicina Traslazionale Novara Via Solaroli n.17
Responsabile	GARIGLIO MARISA
Descrizione	Reagenti di laboratorio Rif. PRE2025-11689
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
sc-126 p53 (DO-1) antibody Cod. CUP:C13C22001110006. Cod. CIG: B885CC30C1 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:81890 Importo.:437,98; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 359,00		22,00	€ 359,00	€437,98
HY-15452-100mg Selisistat Cod. CUP:C13C22001110006. Cod. CIG: B885CC30C1 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:81889 Importo.:1512,80; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	4,00	€ 310,00		22,00	€ 1.240,00	€1.512,80
XLS3,0100-2 WESTAR SUPERNOVA (ECL substrate) Cod. CUP:C13C22001110006. Cod. CIG: B885CC30C1 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:81891 Importo.:1220,00;	2,00	€ 500,00		22,00	€ 1.000,00	€1.220,00

Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento  
Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	568
Data	06/10/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali  
tecnico-specialistici non sanitari

<b>Totale</b>	€ 2.599,00	€3.170,78
---------------	------------	-----------

Eserc. mov.	Num. mov.	Tipo movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2025	19.461	Impegno	06/10/2025	Reagenti di laboratorio Rif. PRE2025-11689	S01  Spese RIEgarigliomPNRR-MAD-2 022-12376570_23_25	€ 3.170,78

<b>Totale degli impegni di spesa</b>	<b>€ 3.170,78</b>
--------------------------------------	-------------------

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

**OBBLIGHI DELL'APPALTATORE RELATIVI ALLA TRACCIABILITÀ 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

**MODALITÀ 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;
- 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.

**Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento  
Medicina Traslazionale****Università del Piemonte Orientale****Bilancio Unico**

<b>Codice</b>	<b>B_ORDINE_istit_</b>
<b>Esercizio</b>	<b>2025</b>
<b>Numero</b>	<b>568</b>
<b>Data</b>	<b>06/10/2025</b>

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

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**