

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	569
Data	06/10/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: IXMLV8

CIG B885EC04CA

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

Vinci-Biochem srl

Via Mozza, 7

50059 VINCI FI

P. IVA 05706610481

telefono: 0571568147 fax: 0571568132 email:

vb@vincibiochem.it

Descrizione Ordine

Condizioni di pagamento Vs. riferimento	30 D.Ric.F. PNRR Salute Gariglio Misura: PNRR – M6C2 Investimento 2.1 Codice Progetto: PNRR-MAD-2022-12376570
Indirizzo consegna	PROF.SSA IRENE LO CIGNO UNIV. DEL PIEMONTE ORIENTALE - DIP. MEDICINA TRASLAZIONALE LAB. MICROBIOLOGIA - VIA SOLAROLI 17 - 28100 NOVARA (NO)
Responsabile	GARIGLIO MARISA
Descrizione	Reagenti di laboratorio N° Offerta: 56651/VB
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
HIF-1a (C-Term) Polyclonal Antibody CAY-10006421-1 Cod. CUP:C13C22001110006. Cod. CIG: B885EC04CA Impegno di budget Eserc.:2025 N.:81898 Importo.:713.94; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	2,00	€ 292,60		22,00	€ 585,20	€713,94
Phosphatase Inhibitor Cocktail V13-37492 Cod. CUP:C13C22001110006. Cod. CIG: B885EC04CA Impegno di budget Eserc.:2025 N.:81899 Importo.:303.05; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 248,40		22,00	€ 248,40	€303,05
SPESE di GESTIONE ORDINE Cod. CUP:C13C22001110006. Cod. CIG: B885EC04CA Impegno di budget Eserc.:2025 N.:81900 Importo.:18.30; Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi n.a.c.	1,00	€ 15,00		22,00	€ 15,00	€18,30

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	569
Data	06/10/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Totale € 848,60 €1.035,29

Eserc. mov.	Num. mov.	Tipo movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2025	19.465	Impegno	06/10/2025	Reagenti di laboratorio N° Offerta: 56651/VB	S01 Spese RIEgarigliomPNRR-MAD-2 022-12376570_23_25	€ 1.035,29

Totale degli impegni di spesa € 1.035,29

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):

- 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,



Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento
Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	569
Data	06/10/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

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