

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 619             |
| Data      | 22/10/2025      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

**Codice Univoco Ufficio: IXMLV8**

**CIG B8BF444D30**

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

LGC Standards s.r.l.

VIA TINTORETTO 5  
20145 MILANO MI  
P. IVA 03948960962

telefono: 02 24126830 fax: 02 24126831 email:  
it@lgcgroup.com; it@lgcstandards.com;  
laura.madotto@lgcgroup.com

**Descrizione Ordine**

|   |                         |  |
|---|-------------------------|--|
| Condizioni di pagamento                                   | 30 D.Ric.F.             | PRIN PNRR 2022 GARIGLIO Misura: PNRR MUR – M4C2 Investimento: 1.1 Titolo progetto: |
| Vs. riferimento   |                         | PRIN 2022 PNRR Codice Progetto: P20222YKP8   |
| Indirizzo consegna  |                         | Consegna presso CAAD Corso Trieste 15/A- 28100 Novara - Prof. Marco De Andrea Lab  |
| Responsabile  | Microbiologia           |  |
| Descrizione   | GARIGLIO MARISA         |  |
| R.U.P. Responsabile Unico<br>del Procedimento per<br>ANAC | reagenti di laboratorio |  |
|   | PANARELLO Rosa          |  |

**Dettagli ordine**

| Descrizione  | Q.tà | Prezzo<br>Unitario | Sconto<br>(%) | IVA<br>(%) | Importo<br>Imponibile | Importo<br>Iva compresa |
|--|------|--------------------|---------------|------------|-----------------------|-------------------------|
| ATCC-VR-3348 Human herpesvirus 5;<br>Strain: UL32-EGFP-HCMV-TB40   | 1,00 | € 903,00           |               | 22,00      | € 903,00              | € 1.101,66              |
| Cod. CUP:C53D23007360001.<br>Cod. CIG: B8BF444D30<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:83605<br>Importo.:1101.66;<br>Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali<br>tecnico-specialistici non sanitari |      |                    |               |            |                       |                         |
| Spese di spedizione<br>Cod. CUP:C53D23007360001.<br>Cod. CIG: B8BF444D30<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:83606<br>Importo.:131.76;<br>Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi<br>n.a.c. | 1,00 | € 108,00           |               | 22,00      | € 108,00              | €131,76                 |

|               |                   |                  |
|---------------|-------------------|------------------|
| <b>Totale</b> | <b>€ 1.011,00</b> | <b>€1.233,42</b> |
|---------------|-------------------|------------------|

Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento  
Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 619             |
| Data      | 22/10/2025      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

| Eserc. mov.                          | Num. mov. | Tipo movimento | Data       | Descrizione             | Capitolo/UPB                                 | Importo           |
|--------------------------------------|-----------|----------------|------------|-------------------------|--|-------------------|
| 2025                                 | 20.806    | Impegno        | 22/10/2025 | reagenti di laboratorio | S01<br>Spese<br>RIEgarigliomPRIN2022PNR<br>R | € 1.233,42        |
| <b>Totale degli impegni di spesa</b> |           |                |            |                         |  | <b>€ 1.233,42</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.

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."

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>619</b>             |
| <b>Data</b>      | <b>22/10/2025</b>      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

Cordiali saluti.

**Il Responsabile**