

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	654
Data	28/10/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: IXMLV8

CIG B8D3CE8120

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

PRODOTTI GIANNI SRL

Via Quintiliano 30

20138 MILANO MI

P. IVA 08860270969

telefono: 02 50971; 025097220 fax: 025097276 email:

ricerca.ordini@prodottigianni.com;

info@prodottigianni.com;

Descrizione Ordine

Condizioni di pagamento
Vs. riferimento

Indirizzo consegna

Responsabile

Descrizione

R.U.P. Responsabile Unico
del Procedimento per
ANAC

30 D.Ric.F.
PNRR AGE-IT spoke 10
Misura: PNRR – M4C2
Investimento: 1.3 Partenariati Estesi
Titolo progetto: AGE – IT spoke 10
Codice Progetto: PE0000015
Tommaso Raiteri
Università del Piemonte Orientale, Lab di biochimica,
via Solaroli 17, 28100 Novara
DAL MOLIN ALBERTO
Reagenti di Laboratorio
DELFINO Silvia

Dettagli ordine

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto (%)	IVA (%)	Importo Imponibile	Importo Iva compresa
Codice: ab65400-50test HZ- Plasma Membrane Protein Extraction Kit Cod. CUP: C13C22000660001. Cod. CIG: B8D3CE8120 Impegno di budget Eserc.: 2025 N.: 84148 Importo.: 856,44; Causale EP: CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 702,00		22,00	€ 702,00	€ 856,44
Spese di trasporto Cod. CUP: C13C22000660001. Cod. CIG: B8D3CE8120 Impegno di budget Eserc.: 2025 N.: 84149 Importo.: 51,24; Causale EP: CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi n.a.c.	1,00	€ 42,00		22,00	€ 42,00	€ 51,24
Spese varie Cod. CUP: C13C22000660001. Cod. CIG: B8D3CE8120	1,00	€ 29,00		22,00	€ 29,00	€ 35,38

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	654
Data	28/10/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Impegno di budget Eserc.:2025 N.:84150 Importo.:35.38; Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi n.a.c.						
ab219943-200test Mitochondrial Superoxide Assay Kit (Fluorometric Cod. CUP:C13C22000660001. Cod. CIG: B8D3CE8120 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:84151 Importo.:633.18; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€	519,00		22,00	€ 519,00 €633,18

Totale € 1.292,00 €1.576,24

Eserc. mov.	Num. mov.	Tipo movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2025	21.077	Impegno	28/10/2025	Reagenti di Laboratorio	S01 Spese RIEaimarettigAGE-IT_PNR R_10	€ 1.576,24

Totale degli impegni di spesa € 1.576,24

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	654
Data	28/10/2025

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