

TIPO DOCUMENTO		
OFFERTA		
NUMERO	DATA	
OC 763	15/09/2025	

C.A. JACOPO VENETUCCI	Pagina 1
Tel. 0321660624	
Fax	
Codice cliente 1 3057	

Spett.le

DIP.MEDICINA TRASLAZIONALE DIMET IXMLV8
UNI.UPO – UNIV.PIEMONTE ORIENT.
VIA SOLAROLI, 17
28100 NOVARA CUP: C13C22000660001 **NO**
Misura: PNRR – M4C2 Investimento: 1.3
Titolo progetto: AGE – IT spoke 10
Codice Progetto: PE0000015

Destinazione

[2509151626]

Rif. Vs. Richiesta MAIL 12/09/2025	Consegna	IBAN IT59 V020 0801 1250 0000 4308 401 C.b V 02008 01125 000004308401
Agente	Sconti	UNICREDIT SPA TORINO TORINO TRAIANO BIC UNCRITM1AC5
Spedizione MEZZO NOSTRO	Resa	Pagamento BB 60 gg DF
Imballo	Porto FRANCO	Vettore

RIG	CODICE E DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	Pz/Conf	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	CONSEGNA
1	4400000 32080209 WOUND HEALING INSERTS IBIDI CF. 25	CF		1	197,00		197,00	
2	4400000 REF. 50001 MOUNTING MEDIUM 15 ML	NR		1	81,74		81,74	
3	4400000 REF. 50001-4 MONTING MEDIUM 4X15ML	CF		1	289,40		289,40	
4	4400000 REF.10815 COVERSIP +PICK-UP TOOL FOR 3 WELL	NR		1	175,50		175,50	
5	1223512 VETRINI COPRIOGG. D.12 MM SP.N.1 MARIENF	NR		1.000	M 78,00	20	62,40	
6	1223050 VETRINI COPRIOG.MM 24X50 SP.N.1 MARIENF. DMO	NR		1.000	M 55,00	20	44,00	
7	03100276 SCATOLA PORTAVETRINI 25 P. HIPS	NR		4	7,80	20	24,96	
8	03100278 SCATOLA PORTAVETRINI 100 P. HIPS	NR		4	17,00	20	54,40	
9	03100278 SCATOLA PORTAVETRINI 100 P. HIPS	NR		1	16,00		16,00	
10	CONDIZIONI DI FORNITURA IVA: 22% DA APPLICARE AI PREZZI ESPOSTI VALIDITA' OFFERTA: 60 gg. (SALVO ANOMALE VARIAZIONI DEI COSTI AL MOMENTO NON PREVEDIBILI E A NOI NON IMPUTABILI). RESA: FRANCO VS.SEDE PER UN IMPORTO MINIMO D'ORDINE DI Eu 400,00 IVA ESCLUSA PER IMPORTO INFERIORE ADDEBITO SPESE TRASPORTO Eu 15,00 ***** Per importi inferiori al minimo d'ordine le spese di trasporto saranno a Vs. carico in base a peso/volume (min. Eu 15,00). LEGENDA LOT PRICE M= 1.000							
Totale valore							continua	

TIPO DOCUMENTO		
OFFERTA		
NUMERO	DATA	
OC 763	15/09/2025	

C.A. JACOPO VENETUCCI	Pagina 2
Tel. 0321660624	
Fax	
Codice cliente 1 3057	

Spett.le

DIP.MEDICINA TRASLAZIONALE DIMET IXMLV8
UNI.UPO – UNIV.PIEMONTE ORIENT.
VIA SOLAROLI, 17
28100 NOVARA NO

Destinazione

[2509151626]

Rif. Vs. Richiesta MAIL 12/09/2025	Consegna	IBAN IT59 V020 0801 1250 0000 4308 401 C.b V 02008 01125 000004308401
Agente	Sconti	UNICREDIT SPA TORINO TORINO TRAIANO BIC UNCRITM1AC5
Spedizione MEZZO NOSTRO	Resa	Pagamento BB 60 gg DF
Imballo	Porto FRANCO	Vettore

RIG	CODICE E DESCRIZIONE ARTICOLO	UM	Pz/Conf	QUANTITA'	PREZZO	SCONTO	IMPORTO	CONSEGNA
	In caso, inoltre, di importi d'ordine inferiori a E.100,00 addebito di E.15,00 per costi amministrativi. In caso di ordine Vi preghiamo di citare il ns. numero di riferimento. Restiamo a Vostra disposizione e porgiamo i nostri migliori saluti.							
	LEGENDA LOT PRICE M= 1.000							
Totale valore						EUR	945,40	+IVA