

Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

| Codice | B_ORDINE_istit_ |
|-----------|-----------------|
| Esercizio | 2025 |
| Numero | 653 |
| Data | 27/10/2025 |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: IXMLV8

CIG B8D0B5F06F

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

Fondazione IRCSS Ca'Granda Ospedale Maggiore Policlinico

Via Francesco Sforza n. 28 20122 MILANO MI P. IVA 04724150968

Descrizione Ordine

Condizioni di pagamento

30 D.Ric.F.

Vs. riferimento

PRIN PNRR 2022 QUAGLIA Misura: PNRR MUR – M4C2

Investimento: 1.1

Titolo progetto: PRIN 2022 PNRR Codice Progetto: P2022YKN4Y

Indirizzo consegna

Scuola Medicina UPO via Solaroli, 17 28100 Novara c.a. Prof M. Quaglia

Responsabile

QUAGLIA MARCO

Descrizione

Fornitura di preparati di cellule stromali mesenchimali derivate da sangue placentare per il

progetto "(AKI) and (CKD)", e relativo placebo PIETRONI MAURIZIO

R.U.P. Responsabile Unico del Procedimento per

ANAC

| Descrizione | Q.tà | Prezzo | Sconto | IVA | Importo | Importo |
|--|------|-------------|--------|-------|-------------|--------------|
| | | Unitario | (%) | (%) | Imponibile | Iva compresa |
| Fornitura n. 3 preparati cellulari e n. 3 prodotti placebo Cod. CUP:C53D23010110001. Cod. CIG: B8D0B5F06F Impegno di budget Eserc.:2025 N.:84140 Importo.:26169.00; Causale EP:CN1.2.05.01.005-Altri beni e materiali di consumo per laboratori n.a.c. | 1,00 | € 21.450,00 | | 22,00 | € 21.450,00 | €26.169,00 |

Dettagli ordine

Totale € 21.450,00 €26.169,00



Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

| Codice | B_ORDINE_istit_ |
|-----------|-----------------|
| Esercizio | 2025 |
| Numero | 653 |
| Data | 27/10/2025 |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI IMBALLAGGI

| Eserc. mov. | Num. mov. | Tipo movimento | Data | Descrizione | Capitolo/UPB | Importo |
|----------------|--------------|----------------|------|-------------|------------------------------------|-------------|
| 2025 | 21.057 | Impegno | | | S01 Spese RIEquagliamPRIN2022PNR R | € 26.169,00 |

Totale degli impegni di spesa € 26.169,00

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, nei casi e nella misura stabilita dalla tabella di cui all'Allegato I.4.



Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento Medicina Traslazionale

Università del Piemonte Orientale

Bilancio Unico

| Codice | B_ORDINE_istit_ |
|-----------|-----------------|
| Esercizio | 2025 |
| Numero | 653 |
| Data | 27/10/2025 |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI IMBALLAGGI

| "Documento informatico sott | oscritto con firma o | ligitale ai sensi del D.Lgs. i | n. 82/2005 e ss.mm.ii." |
|-----------------------------|----------------------|--------------------------------|-------------------------|
| | | | |

Cordiali saluti.

II Responsabile