

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	745
Data	05/12/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: IXMLV8

CIG B97419F958

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

LIFE TECHNOLOGIES ITALIA -Fil Life Technologies
Europe BV

Sede operativa

Via San Bovio, 3

20054 SEGRATE MI

P. IVA 12792100153

telefono: 039/8389482 fax: 039/8389490-1-2-3 email:

Italy.order@thermofisher.com _

reception.italy@thermofisher.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.

Quotation Number D6083126 e D6078963

Dott.ssa Rasi Silvia, Lab. Ematologia, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Via Solaroli 17,

28100 Novara

GAIDANO GIANLUCA

Reagenti

DELFINO Silvia

Dettagli ordine

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto (%)	IVA (%)	Importo Imponibile	Importo Iva compresa
P7589 QUANT-IT PICOGREEN DSDNA Cod. CUP:C55F21002450007. Cod. CIG: B97419F958 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:100857 Importo.:1020.70; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 836,64		22,00	€ 836,64	€1.020,70
4374966 TF,HIGH CAP CDNA REV TRANS KIT (200 RXN) Cod. CUP:C55F21002450007. Cod. CIG: B97419F958 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:100858 Importo.:1009.94; Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	1,00	€ 827,82		22,00	€ 827,82	€1.009,94
Wet/dry ice Cod. CUP:C55F21002450007. Cod. CIG: B97419F958 Impegno di budget Eserc.:2025 N.:100859 Importo.:58.56; Causale EP:CN1.2.08.14.012-Altri servizi diversi n.a.c.	1,00	€ 48,00		22,00	€ 48,00	€58,56

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	745
Data	05/12/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

CHEM-CF-1 CF1 CALIBRATION FLUID EACH Cod. CUP: C55F21002450007. Cod. CIG: B97419F958 Impegno di budget Eserc.: 2025 N.: 100860 Importo.: 300,12; Causale EP: CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	CHECK	2,00	€	123,00		22,00	€ 246,00	€300,12
4401457 BTL, HI-DI FORMAMIDE (RUO) EACH Cod. CUP: C55F21002450007. Cod. CIG: B97419F958 Impegno di budget Eserc.: 2025 N.: 100861 Importo.: 165,24; Causale EP: CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari	5ML	4,00	€	33,86		22,00	€ 135,44	€165,24

Totale € 2.093,90 €2.554,56

Eserc. mov.	Num. mov.	Tipo movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2025	24.438	Impegno	05/12/2025	Reagenti	S01 Spese RIEgaidanogMORPHOSYS 22_27	€ 2.554,56

Totale degli impegni di spesa € 2.554,56

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

Codice	B_ORDINE_istit_
Esercizio	2025
Numero	745
Data	05/12/2025

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

- 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."

Cordiali saluti.

Il Responsabile