

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 781             |
| Data      | 31/12/2025      |

 DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
 RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
 IMBALLAGGI

## Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: IXMLV8

CIG B9849919DF

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

ROCHE DIAGNOSTICS S.P.A.

viale G.B. Stucchi, 110

20900 MONZA MB

P. IVA 10181220152

telefono: 800620621 email: monza.labdia@roche.com

## Descrizione Ordine

|   |  |
|---|--|
| Condizioni di pagamento                                   | 30 D.Ric.F.  |
| Vs. riferimento   | Offerta N. O1056854-P0074655   |
| Indirizzo consegna  | Dott.ssa Chiara Cosentino, Lab. Ematologia, Dipartimento di Medicina Traslazionale, Via Solaroli<br>17, 28100 Novara |
| Responsabile  | GAIDANO GIANLUCA   |
| Descrizione   | Acquisto Reagenti Offerta N. O1056854-P0074655   |
| R.U.P. Responsabile Unico<br>del Procedimento per<br>ANAC | PIETRONI MAURIZIO  |

## Dettagli ordine

| Descrizione   | Q.tà | Prezzo<br>Unitario | Sconto<br>(%) | IVA<br>(%) | Importo<br>Imponibile | Importo<br>Iva compresa |
|---|------|--------------------|---------------|------------|-----------------------|-------------------------|
| 09420053001 KAPA EvoPlus V2 Kit (96 rxn)<br>Cod. CUP:C13C25000800007.<br>Cod. CIG: B9849919DF<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:114171<br>Importo.:3499.26;<br>Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari      | 1,00 | € 2.868,25         |               | 22,00      | € 2.868,25            | €3.499,26               |
| 10096039001 KAPA EvoPrep Kit, 96 rxns<br>Cod. CUP:C13C25000800007.<br>Cod. CIG: B9849919DF<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:114172<br>Importo.:2454.52;<br>Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari         | 1,00 | € 2.011,90         |               | 22,00      | € 2.011,90            | €2.454,52               |
| 09329862001 KAPA Universal UMI Adapter, 960 uL<br>Cod. CUP:C13C25000800007.<br>Cod. CIG: B9849919DF<br>Impegno di budget Eserc.:2025 N.:114173<br>Importo.:570.35;<br>Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali tecnico-specialistici non sanitari | 1,00 | € 467,50           |               | 22,00      | € 467,50              | €570,35                 |
| 09052593001 KAPA HyperChoice MAX 3Mb T1, 24 rxn - IRN: 1000028225<br>Cod. CUP:C13C25000800007.<br>Cod. CIG: B9849919DF  | 1,00 | € 7.975,00         |               | 22,00      | € 7.975,00            | €9.729,50               |

|           |                 |
|-----------|-----------------|
| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 781             |
| Data      | 31/12/2025      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

Impegno di budget Eserc.:2025 N.:114174  
Importo.:9729.50;  
Causale EP:CN1.2.05.01.003-Altri materiali  
tecnico-specialistici non sanitari

**Totale** € 13.322,65 €16.253,63

| Eserc. mov. | Num. mov. | Tipo movimento | Data       | Descrizione                                    | Capitolo/UPB                           | Importo     |
|-------------|-----------|----------------|------------|--|--|-------------|
| 2025        | 26.638    | Impegno        | 31/12/2025 | Acquisto Reagenti Offerta N. O1056854-P0074655 | S01<br>Spese<br>RIEgaidanogGILEAD25_26 | € 16.253,63 |

**Totale degli impegni di spesa** € 16.253,63

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.



Buono d'ordine istituzionale - Dipartimento  
Medicina Traslazionale

**Università del Piemonte Orientale**

Bilancio Unico

| Codice    | B_ORDINE_istit_ |
|-----------|-----------------|
| Esercizio | 2025            |
| Numero    | 781             |
| Data      | 31/12/2025      |

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE  
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI  
IMBALLAGGI

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**