



Spett.le **TEBU-BIO**

VIA PRETORIO MAGENTA

20013 MAGENTA (MI) ITALIA

C.F.

P.IVA IT12410660158

Ordine n° 33 del 20/04/2018

Si prega di riportare in fattura : il numero e la descrizione completa dell'ordine , per le forniture indicare anche il numero del D.D.T.

DESCRIZIONE

Acquisto materiale di consumo da laboratorio - Prof.ssa Campisi

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA	AGENZIA	IBAN
Conto corrente bancario	ISTITUTO BANCARIO S. PAOLO DI TORINO - IMI SpA	MILANO 40	IT14D0102501662074000899466

	DESCRIZIONE	QTA'	PREZZO UNITARIO €	PREZZO TOTALE €	SCONTO €	MAGG.€	NON IMPONIBILE €	IMPONIBILE NETTO €	IVA €	TOTALE €
1	Collagenase Type 1	1	108,0000	108,00	0,00	0,00	0,00	108,00	23,76	131,76
2	WST-1 Cell Proliferation and Cytotoxicity Assay Kit **	1	107,0000	107,00	0,00	0,00	0,00	107,00	23,54	130,54
3	Ghiaccio secco	1	41,0000	41,00	0,00	0,00	0,00	41,00	9,02	50,02
4	spese di spedizione	1	21,0000	21,00	0,00	0,00	0,00	21,00	4,62	25,62

CODICE IVA	IMPONIBILE NETTO €	AMMONTARE IVA €
1103B - IVA al 22% (ist.le)	277,00	60,94
	TOTALE PREZZO €	277,00
	TOTALE SCONTO €	0,00
	TOTALE MAGGIORAZIONE €	0,00
	TOTALE IMPONIBILE €	277,00
	TOTALE IVA €	60,94
	TOTALE FISCALE ORDINE €	337,94

N. Riga	CIG
1,2,3,4	Z6A23467E5

N. Riga	PROGETTO
1,2,3,4	PJ_CAP_30_III_D06

CAUSALE ACQUISTO
Altro

Per quanto non previsto nella presente lettera d'ordine, la fornitura si intende soggetta all'osservanza delle vigenti norme e disposizioni riguardanti le forniture diconto dello Stato. Ai fini degli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, previsti dall'art. 3 della legge 136/2010, nelle fatture e negli altri documenti fiscali emessi ai fini dell'ottenimento del pagamento, l'appaltatore (ditta) è tenuto a riportare gli estremi del conto corrente dedicato, e, se riportati nell'ordine, il Codice Identificativo di Gara (CIG) e il Codice Unico di Progetto (CUP). Trattamento dei dati personali e tutela della riservatezza. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati forniti dall'impresa sono trattati esclusivamente per le finalità connesse alla fornitura e per la gestione del contratto.

Note: DA CONSEGNARE PRESSO:
DIPARTIMENTO BIOMEDICO DI MEDICINA INTERNA E SPECIALISTICA - LABORATORIO DI MEDICINA RIGENERATIVA
PIAZZA DELLE CLINICHE, 2
90127 PALERMO

Il Responsabile



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO**
L'Univercittà

Discipline Chirurgiche, Oncologiche e Stomatologiche

Via Liborio Giuffrè, 5 90127 PALERMO ITALIA

Tel: 09123867508

C.F. 80023730825

P.IVA IT00605880822

Ordine n° 33 del 20/04/2018

IMPORTANTE: Si prega di inserire sempre nella Fattura Elettronica i seguenti riferimenti:

Codice Ufficio	<CodiceDestinatario>	BDULDK
Id Documento	<DatiOrdineAcquisto><IdDocumento>	DG295086

Riga	Codice CUP	Codice CIG	Codice Articolo
	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCUP>	<DatiOrdineAcquisto><CodiceCIG>	<CodiceArticolo><CodiceValore>
1		Z6A23467E5	B.09
2		Z6A23467E5	B.09
3		Z6A23467E5	B.09
4		Z6A23467E5	SERV.40