



Istituto di Biostrutture e Bioimmagini - IBB - Sede Napoli  
Via Tommaso De Amicis , 95  
80145 NAPOLI NA  
Codice Fiscale 80054330586 - Partita IVA 02118311006

Spett.  
ALCYON ITALIA  
Via Marconi, , 115  
12030 MARENE (CN)

**Ordine N°: 36 / 2016 / 9140000132 (Ordine / impegno da riportare in fattura)**

Vi preghiamo di fornirci le merci/servizi sottoindicati

VOCE	DESCRIZIONE	QTA	IMP.UNITARIO	IMPONIBILE	IVA	TOTALE
1	ART 8338804 FLUORESCINA TEST 100 STRISCE	10	24,47	244,70	5,38	250,08
	<b>Totale Ordine</b>		<b>24,47</b>	<b>244,70</b>	<b>5,38</b>	<b>250,08</b>

Il presente ordine è soggetto alla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari (artt. 3 e 6 della Legge 136/2010), pertanto si perfezionerà al momento della ricezione dello stesso firmato per accettazione dal legale rappresentante e da restituire al seguente indirizzo e-mail stefania.daniele@ibb.cnr.it e per conoscenza a salvatore.cioce@ibb.cnr.it . Comunque l'esecuzione dello stesso vale per accettazione delle clausole. In fattura è fatto obbligo l'inserimento del seguente numero CIG: Z522781045  
Inoltre il fornitore si impegna a dare immediata comunicazione al CNR IBB ed alla prefettura-ufficio territoriale del Governo della provincia di Napoli della notizia dell'inadempimento della propria controparte agli obblighi di tracciabilità finanziaria.  
CLAUSOLA RISOLUTIVA ESPRESSA- Qualora non utilizzi il conto corrente previsto dalla normativa sulla tracciabilità dei flussi finanziari relativi al presente contratto/ordine, lo stesso dovrà intendersi risolto di diritto secondo quanto disposto dall'art. 3, comma 8 della Legge n. 136/2010  
N.B. Da consegnare e fatturare presso la nuova sede sita in Via De Amicis 95 80145 Napoli 2°piano  
Si richiede, infine, di trasmettere la Dichiarazione sostitutiva in luogo del documento di regolarità contributiva secondo lo schema allegato  
CUU: G4I1BB  
CUP:B52F15000530001  
RUP: SALVATORE CIOCE

Il pagamento verrà eseguito alle seguenti condizioni:

Modalità di pagamento: Bonifico su conto corrente bancario o postale  
Termini di pagamento: a vista

Intestatario: ALCYON ITALIA  
Dipendenza: B.C.C.DI ALBA LANGHE E ROERO - FILIALE DI BRA  
Numero Conto Corrente: 000430100266  
ABI / CAB: 08530 / 46040  
Iban: IT22N0853046040000430100266

Tipo Consegna: Immediata

Note:

**Firma del Fornitore per accettazione  
delle eventuali clausole**

**Firma**