

Codice	DIP_BO_IST_STAZ
Esercizio	2022
Numero	41
Data	03/10/2022

DA CITARE NELLE FATTURE, NELLE
RELATIVE COMUNICAZIONI E SUGLI
IMBALLAGGI

Dati per Fattura Elettronica

Codice Univoco Ufficio: UFIQ77
Riferimento Amministrazione: DIPSTAZ
CUP: Come indicato nei dettagli
CIG Z8737F6204

ELSEVIER INC. (Corporate Office)

1209, Orange Street, Wilmington, Delaware 19801

email: car@elsevier.com

Descrizione Ordine

Condizioni di pagamento	30 D.Ric.F.
Descrizione	Pubblicazione articolo su Health Policy - Elsevier - "Academic Health Centers' configurations, scientific" Proff:Cuccurullo-Aria-D'aniello-Spano

fatturare con codice fiscale

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Sconto (%)	Importo Imponibile	Importo Iva compresa
Pubblicazione articolo su Health Policy - Elsevier - "Academic Health Centers' configurations, scientific" Proff:Cuccurullo-Aria-D'aniello-Spano Cod. CUP:B68D19001880005. Cod. CIG: Z8737F6204 Impegno di budget Eserc.:2022 N.:193476 Importo:2583.00; Causale EP:1220423 Pubblicazioni Open Access-Pubblicazioni Open Access	1,00	€ 2.583,00		€ 2.583,00	€ 2.583,00

Totale € 2.583,00 € 2.583,00

Es.Mov.	N.Mov.	Movimento	Data	Descrizione	Capitolo/UPB	Importo
2022	19881	Impegno	03/10/2022	Pubblicazione articolo su Health Policy - Elsevier - "Academic Health Centers' configurations, scientific" Proff:Cuccurullo-Aria-D'aniello-Spano	1220423 STAZ.Bandi_Competitivi.Leadng change in AMC	€ 2.583,00

Totale degli impegni di spesa € 2.583,00

Note:

Ai fini della predisposizione della fattura elettronica il fornitore si obbliga ad inserire il codice "riferimento amministrazione" riportato in intestazione nell'elemento 1.2.6 del tracciato della fattura elettronica denominato "riferimento amministrazione"; il fornitore prende atto che in mancanza di tale dato non si potrà procedere al pagamento".

Il pagamento avverrà a 30 giorni dalla data di ricezione delle fatture fine mese previa acquisizione del DURC.

Il Fornitore si impegna a rispettare gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari (L. 136/2010 e s.m.i.). Il Fornitore, con l'accettazione del presente buono d'ordine, comunicherà il conto corrente postale o bancario dedicato su cui effettuare i pagamenti, unitamente al nominativo dei soggetti delegati ad operare sul conto. In assenza di tale comunicazione, da rendersi sulla base del modello allegato, non si potrà procedere al pagamento. Il fornitore prende atto che il mancato utilizzo del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti che assicurino la tracciabilità dei movimenti finanziari comporta la risoluzione di diritto del contratto ai sensi dell'art. 3, comma 9 bis, della legge. n. 136 del 2010 e s.m.i.

Tempi di esecuzione: _____

Penalità: ...% sull'imponibile, pari a € per ogni giorno di ritardo nell'esecuzione della prestazione.

Una copia del presente ordine dovrà essere restituita a questo Dipartimento a mezzo posta, fax o raccomandata a mano, firmata in segno di ricevuta ed accettazione.

Timbro e firma per accettazione:

Il richiedente dichiara di aver preso visione delle Convenzioni attive sul sito del Ministero dell'Economia e delle Finanze - CONSIP (www.acquistinretepa.it) e dichiara pertanto di: acquistare prodotti/servizi non disponibili su convenzioni CONSIP.

Il Segretario del Dipartimento
Dott. Emilio De Simone

Il Direttore del Dipartimento
Prof.ssa M.A. Ciocia