

**Giovanni Secondin**  
 Tel. 0429.787633  
 Email: giovanni.secondin@acquevenete.it  
**Massimo Patrese**  
 Tel. 0425.363772  
 Email: massimo.patrese@acquevenete.it  
**Roberto Castellin**  
 Tel. 0429.787618  
 Email: roberto.castellin@acquevenete.it

**Ufficio Acquisti**  
 Via C. Colombo, 29/A  
 35043 – Monselice (PD)

**acquevenete SpA**  
 Sede legale  
 Via C. Colombo, 29/A  
 35043 – Monselice (PD)  
 Tel. 0429.787611  
 Email: [info@acquevenete.it](mailto:info@acquevenete.it)

**FATTURAZIONE ELETTRONICA:**  
 Codice destinatario: **DOYBBNR**

**N. ORDINE OA19-03102**

Monselice 26/07/19  
 RDA19-02226  
 Commessa:

**CIG:**

Spettabile  
 MYCRO SRL  
 VIA S. GEMINIANO, 4  
 41030 – SAN PROSPERO (MO)

C.F. 03793860366  
 P.I. 03793860366

Email: [mycro@pec.buffetti.it](mailto:mycro@pec.buffetti.it)

Telefono: 059 8637161

Luogo di destinazione:  
 Laboratorio analisi Monselice  
 Via C. Colombo n. 29/A  
 35043 – Monselice (PADOVA)

Consegna: entro n. 05 gg.

Porto: FRANCO

Vs. riferimento: Preventivo n.  
 19/00321 del 24/07/2019

Direttore dell'esecuzione:  
 CVS\FEDERICO.PALUAN

Descrizione	U.M.	Q.tà	Prezzo Unitario	Sc. %	Importo
B1928610 CHROMOGENIC COLIFORM AGAR (CCA) ISO FORMULATION 5 PIASTRE (A MULTIPLI DI 6)	Scatola	42	3,75	0	157,50
B1929790 TRYPTONE BILE X-GLUCURONIDE AGAR (TBX) 10 PIASTRE (ORDINABILI IN MULTIPLI DI 2 CONFEZ.)	Scatola	18	10,00	0	180,00
60.83V TRYPTOSE SULPHITE CYCLOSERINA AGAR (T.S.C.) 20 PIASTRE	Scatola	10	19,00	0	190,00

**TOTALE EURO 527,50**

**acquevenete SpA**, in deroga a quanto previsto dall'art. 1, c. 4, del D. Lgs. n°192/12, atteso che le liquidazioni avverranno a seguito dello svolgimento dei dovuti controlli, provvederà al pagamento attenendosi alle seguenti condizioni:

- ✓ **Pagamento:** 60 GG data fattura fine mese
- ✓ **Modalità:** Bonifico Bancario presso Istituto indicato nel Modello di tracciabilità inviato a **acquevenete SpA**, scaricabile dal sito [www.acquevenete.it](http://www.acquevenete.it).

Ai fini del pagamento dovranno essere **sempre** indicati in fattura:

- ✓ **Numero Ordine/Contratto acquevenete SpA;**
- ✓ **Data di invio Modello tracciabilità\_autocertificazione regolarità contributiva;**
- ✓ **Nominativo del Responsabile acquevenete SpA di riferimento;**
- ✓ **Numero Progetto/Commessa/Codice Intervento** (se presente);
- ✓ **CIG/CUP** (se presente; si precisa che non sarà possibile unire nello stesso documento forniture/ prestazioni di servizi con CIG diversi, o forniture/prestazioni di servizi con e senza CIG);
- ✓ Per i **professionisti soggetti a ritenuta d'acconto** è necessario indicare, anche nella fattura *proforma*: luogo e data di nascita, indirizzo e luogo di residenza, codice catastale del comune di residenza.

**In mancanza di tali dati, acquevenete SpA non potrà dar corso al pagamento.**

**ATTENZIONE:**

- ✓ Le fatture dovranno riportare l'indicazione **"scissione dei pagamenti ex Art. 17-ter D.P.R. 633/12"** e verranno pagate al netto dell'IVA, che dovrà comunque essere esposta nella fattura stessa.
- ✓ Ulteriori informazioni in merito alla fatturazione elettronica sono reperibili all'indirizzo: [www.acquevenete.it/IT/fatturazione-elettronica](http://www.acquevenete.it/IT/fatturazione-elettronica)

**Informativa privacy**

La Società tratterà i dati raccolti ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) relativo al trattamento dei dati personali. Le informazioni relative al trattamento sono reperibili al link <http://www.acquevenete.it/it/informativa-privacy>.

Nei casi previsti dall'art. 28 del Regolamento UE 2016/679, il titolare del trattamento provvederà agli adempimenti ivi previsti.

Distinti saluti.

Ufficio Acquisti  
**acquevenete SpA**

**MONSELICE** **acquevenete SpA**  
*sede legale*  
Via C. Colombo, 29/A  
35043 Monselice Pd  
tel. +039 0429.787611  
C.F. e P.IVA - REA CCIAA di Pd 00064780281  
info@acquevenete.it  
protocollo@pec.acquevenete.it

**ROVIGO** Viale B. Tisi da Garofolo, 11  
45100 Rovigo  
tel. +039 0425.1560011  
  
[www.acquevenete.it](http://www.acquevenete.it)

