Codice Cliente\*\*:       **Cliente\***:         
**Indirizzo Cliente**\***:**       **P.IVA\*:**

Codice Pagatore\*\*:       Pagatore\*\*:         
Indirizzo pagatore\*\*:       P.IVA\*\*:

Codice Indirizzo di Spedizione\*\*: **Indirizzo di Spedizione\***:

Codice Indirizzo di Spedizione Fattura \*\*:         
Indirizzo di Spedizione Fattura/ **Codice Univoco\*:**

Referente Ordine\*\*:       e-mail\*\*:

Telefono\*\*:       Fax\*\*:        
Numero ordine Cliente\*\*:       Data Ordine Cliente\*\*:       Numero Rif. Ordine Aperto**(1)**:

**Numero Protocollo Offerta\*:**        
Numero Delibera**(2)**:       **Numero CIG/CUP\*(2):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OPZIONE 1: FREQUENZA** consegna Abbonamento\*:  **settimanalmente  ogni**       **settimane**  **mensilmente  ogni**       **mesi**  Giorno consegna desiderato\*\*:  **Lunedì  Martedì  Mercoledì  Giovedì  Venerdì**  **Data 1° consegna\***       **Data ultima consegna\*** | | **OPZIONE 2: DATE** consegna **FISSE**\*:   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | | | | | |
| **Codice Articolo\*** | Descrizione Articolo | | Prezzo per confezione\*\* | **Numero confezioni per spedizione\*** | Totale Importo al netto dell’IVA**(3) (4)** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **SPEDIRE A: ordini.reagenti@biomerieux.com,**  oppure via FAX al n° **800-012-060**,  oppure a **bioMérieux CUSTOMER OFFICE, via di Campigliano 58,**  **50012 – Bagno a Ripoli – (FI)**  oppure a [**ordini.reagenti@pec.biomerieux.it**](mailto:ordini.reagenti@pec.biomerieux.it)  Identificativo NSO **NSO0:REUACBWY** | | | **TOTALE NETTO** | |  |
| **SERVIZIO di trasporto (3)** | |  |
| **Contributo Valore Min Ordine(4)** | |  |
| **IMPORTO IVA** | |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO per Spedizione** | |  |
| **NOTE:** SCHEDA ABBONAMENTI bioMérieux Italia SpA:  **\*Informazione Obbligatoria** **\*\***Informazione Fortemente Raccomandata | | | **Numero delle Spedizioni** | |  |
| **TOTALE COMPLESSIVO per Abbonamento** | |  |

**(1)** Se Applicabile **(2)** Solo se cliente pubblico pubblico **(3)** Spese di trasporto vanno addebitate come è specificato nell’offerta   **(4)** Ordini inferiori a €250,00 al netto dell’IVA saranno evasi a fronte di uno contributo forfettario per «valore minimo dell'ordine» di €20,00.

In caso di manomissione, avarie, ammanchi, etc., sarà cura del destinatario far redigere, prima del ritiro della merce ed in presenza del vettore, regolare verbale di accertamento delle eventuali irregolarità riscontrate e dei danni subiti. Reclami relativi alla spedizione o alla consegna della merce ed alla sua qualità o quantità, dovranno essere tassativamente effettuati entro e non oltre otto giorni dalla data di arrivo della merce, allegando copia della bolla di consegna. Trascorso tale termine, i nostri prodotti si intendono definitivamente accettati con decadenza di ogni diritto o azione a riguardo.

**In caso di compilazione di più pagine indicare pagina**       **di pagine**