

Cli.cod. 002070

Spett.le
C.N.R. Istituto Neuroscienze
VIA VANVITELLI, 32
20129 MILANO (MI)
Elena Battaglioli

Pero, 11/04/2014

Prev. n° 177508 /2014 CA/cm

Vs. richiesta

Facendo riferimento alla Vs. gradita richiesta in oggetto, con la presente siamo lieti di proporVI la ns. migliore offerta. Si prega di indicare il numero del presente preventivo nel Vs.gradito buono d'ordine.

	Prezzo netto	Q.tà	Prezzo totale
Cod.ABRAB1100 (ThermoFisher Scientific ABgene) Fast PCR Detection. 1 pz	1.000,00	2	2.000,00

CONDIZIONI DI FORNITURA

Pagamento : B.B. 30 GG. D.F.

Iva : Secondo i termini di legge a Vs.carico

Imballo : Incluso nella quotazione

Resa : Franco Vs. destino. Per ordini inferiori a € 400,00 I.V.A. esclusa, addebito forfettario in fattura di € 30,00 (I.V.A. esclusa), quale contributo spese. Per consegne di prodotti refrigerati (ghiaccio secco), addebito in fattura di € 10,00 (I.V.A. esclusa). Per spedizione cellule fino a n. 4 pezzi, addebito forfettario in fattura di € 15,00 (I.V.A esclusa). Per consegne di cellule in quantita' superiori, addebito forfettario di € 90,00 (I.V.A. esclusa) per utilizzo vapori d'azoto liquido (deware)

Validità offerta : 60 gg.

Termine consegna : Secondo disponibilità di magazzino al momento dell'ordine comunque non oltre 30 gg. dalla data di ricevimento ordine

Minimo fatturabile : € 150,00 I.V.A. esclusa

Se non diversamente specificato nella presente, si considera accettato quanto indicato nelle condizioni di fornitura (documento D 72-06 r4 0813/D 72-06 Riv. r3/D 72-06 IND r0) qui allegate.

Cordiali saluti.

N.B.: I ns. Uffici rispettano il seguente orario di lavoro:

- dal Lunedì al Giovedì: 9,00 - 13,00 / 14,00 - 18,00 - il Venerdì: 9,00 - 13,00 / 14,00 - 16,00

Collegandosi al ns. sito http://www.euroclonogroup.it/allegati/documenti/DURC_3096_.pdf è possibile scaricare il D.U.R.C. - Documento Unico di Regolarità Contributiva

Per invio ordini e richieste di offerte **Fax n. 02/38101465**

Per invio ordini e-mail **order.bio@euroclone.it**

Per richieste di offerte e-mail **offerte@euroclone.it**

In caso di Vs.gradito ordine, Vi preghiamo di indicare il relativo numero di preventivo

Customer Care Manager

martini Carola

EUROCLONE S.p.A.



Ns. Agenzia di zona : - Alessandro Crespi - Cell. 335/6341865 . . () TEL. 02/381951 FAX 02/38101465