

Cli.Cod. 002070

**Spett.le**  
**C.N.R. Istituto Neuroscienze**  
**VIA VANVITELLI, 32**  
**20129 MILANO (MI)**  
**C.A. Dott.ssa Caterina Montani**

Pero, 11/04/2014

Prev. n° 5055631 /2014 AG

**Vs. richiesta**

In riferimento alla Vs. gradita richiesta, con la presente siamo lieti di proporVi la ns. migliore offerta:

	Prezzo netto	Q.tà	Prezzo totale
<b>Cod.BA0174S</b>	114,38	1	114,38
Avr II, recombinant - 100 units.100 units			

**CONDIZIONI DI FORNITURA**

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

Validità offerta : 60 giorni

Iva : I.V.A. di legge esclusa.

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

Imballo : Compreso

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

**Resa :Franco Vs. destino.**

**Dal 02 Settembre 2013 le condizioni di resa, variano come segue:**

**Per ordini inferiori a Euro 400,00 I.V.A. esclusa, addebito forfettario in fattura di Euro 30,00 (I.V.A. esclusa), quale contributo spese.**

**\* Nota Ghiaccio Secco : Per consegne di prodotti refrigerati (ghiaccio secco), addebito in fattura di Euro 10,00 (I.V.A. esclusa).**

**Per spedizione cellule fino a n. 4 pezzi, addebito forfettario in fattura di Euro 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 di azoto liquido (deware).**

Se non diversamente specificato nella presente, si considera accettato quanto indicato nelle condizioni di fornitura (documento D 72-06 r4/D 72-06 Riv. r4): [www.euroclone.it/condizioni\\_generali\\_fornitura.pdf](http://www.euroclone.it/condizioni_generali_fornitura.pdf)

**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/DURC\\_3096\\_.pdf](http://www.euroclonogroup.it/allegati/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](mailto:order.bio@euroclone.it)**

**Per richieste di offerte e-mail [offerte@euroclone.it](mailto:offerte@euroclone.it)**

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

EUROCLONE S.p.a.

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