

**COMUNE DI FIRENZE**

UFFICIO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI - SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI

P.O. ECONOMATO

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

Ordine n. : 2017/292/4F Del: 14/09/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 37549

DAINESE GROUP S.R.L.

C.F. : P.IVA : 03437490281

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIGZD51FAE595Spett.le
DAINESE GROUP S.R.L.
VIA DEL LAVORO 2
35011 CAMPODARSEGO (PD)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-5873

Ns. Rif. : GROW 37575

Pagina 1 di 1

Referente : LODI ANNA LISA - Inserito in automatico.

Vogliate provvedere alla fornitura di quanto qui di seguito descritto : Franco di ogni spesa

| DESCRIZIONE | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | %SCONTO1 | %SCONTO2 | IMPORTO | COD.IVA |
|--|-----------|-----------------|----------|----------|---------|---------|
| N.1 CONFEZIONE DI N.20 ROTOLI ETICHETTE PER BARCODE SIGEDO | 1,0000 | 104,40000 | | | 104,40 | .22 |
| ----- FINANZIAMENTI ----- | | | | | | |
| * IMPEGNO 2017/0005174/ EURO ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/ | | 127,37000 | | | | |

Il Responsabile

La fattura, trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sarà ammessa a pagamento entro 60gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Imponibile**104,40****Totale I.V.A.****22,97****Totale Ordine €****127,37****Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La fattura dovrà pervenire in formato digitale tramite il Sistema di Interscambio (SDI) e riportare il Codice IPA del Servizio Centrale Acquisti 3A6B7A oltre alla dicitura "SCISSIONE DEI PAGAMENTI" per tutti i corrispettivi soggetti a IVA**

La fornitura dovrà corrispondere, per qualità e quantità al presente ordine, non essendo ammesse sostituzioni. OGNI ORDINE DOVRA' ESSERE FATTURATO SINGOLARMENTE. LE FATTURE DEVONO RIPORTARE GLI ESTREMI DEGLI IMPEGNI DI SPESA SOPRAINDICATI.

L'ammissione a pagamento della fattura è subordinata alla verifica della regolarità contributiva

Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualità e quantità a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :**CONSEGNARE ALLA DIREZIONE SERVIZI TECNICI-VIA GIOTTO 4-FI
REF. SIG.BERNI TEL.055/262 4213**