

**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. : 2017/303/4F Del: 27/09/2017**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 6693

NUOVADATA S.R.L.

C.F. : 03370940482

P.IVA : 03370940482

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZD0200D4F1

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 38171

Spett.le  
 NUOVADATA S.R.L.  
 VIA PIAN DELL'ISOLA, 61  
 50067 RIGNANO SULL'ARNO (FI)

Pagina 1 di 1

Referente : CIANCITTO ANGELA - 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
ACQUISTO DI CARTUCCE DI CUI: N. LEXMARK E N. 3 HP - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -	1,0000	117,25000			117,25	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0005143/ EURO ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/		143,05000				

**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****117,25****Totale I.V.A.****25,80****Totale Ordine €****143,05**

**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 A: SERVIZIO CONTRATTI E APPALTI**  
**PIAZZETTA DI PARTE GUELFA, N. 3 FIRENZE**  
**REFERENTE: PILLORI CINZIA TEL. 055/ 261 6077**