

**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. : 2017/330/4F Del: 12/10/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 6693

NUOVADATA S.R.L.

C.F. : 03370940482

P.IVA : 03370940482

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG Z811FFB10ASpett.le
NUOVADATA S.R.L.
VIA PIAN DELL'ISOLA, 61
50067 RIGNANO SULL'ARNO (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 37538

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
FORNITURA DI N.2 TONER PER STAMPANTE SAMSUNG ML2551N -SIGLA TONER ML2550DA PER IL SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI		80,00000			80,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0001760/ EURO ATTO A/PDD/2016/0008134 CAPITOLO 0043662/		97,60000				

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**80,00****Totale I.V.A.****17,60****Totale Ordine €****97,60****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 AL SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI-VIA PERFETTI RICASOLI 74-FI
REF. SIG. CASINI FLORIANO TEL.055/2768778**