

**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. : 2017/337/4F Del: 25/10/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 19474

IL TRICOLORE FIRENZE

C.F. : 04198010482

P.IVA : 04198010482

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZF920665D4

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO ID 6022

Ns. Rif. : GROW 38523

Spett.le
IL TRICOLORE FIRENZE
VIA DELLA SCALA 25R
50123 FIRENZE (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
FORNITURA DI N. 10 ASTE PER BANDIERA IN ALLUMINIO DIAMETRO 3 CM E LUNGHEZZA 300 CM CON ATTACCHI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	250,00000			250,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0003013/0000001 EURO ATTO A/PDD/2017/0002626 CAPITOLO 0027265/		305,00000				

Il Responsabile

La fattura, trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sarà ammessa a pagamento entro 30gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Imponibile**250,00****Totale I.V.A.****55,00****Totale Ordine €****305,00****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 DI SUPPORTO ALLA SCUOLA - REFEZIONE SCOLASTICA
VIA DELL'OLMATELLO SNC - FIRENZE
REFERENTE: STAFFI LEONARDO TEL. 055/3283565**