

**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. : 2017/369/4F Del: 27/11/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 882

TAPPEZZERIA BERTELLI DI BERTELLI PAOLO

C.F. : BRTPLA66D05D612L

P.IVA : 03855470484

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG Z1A20FA171Spett.le
TAPPEZZERIA BERTELLI DI BERTELLI
PAOLO
VIA DEGLI ARTISTI, 43/R
50132 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 39205

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
ACQUISTO DI N.1 TENDA MISURE CM.140 X 172 PER UNA PORTA ANTIPANICO A VETRI,CON TESSUTO OSCURANTE IGNIFUGO IN CLASSE 1.LA TENDA E' DIVISA IN 4 PEZZI PER LE 4 PORZIONI DI VETRO DELLA PORTA ANTIPANICO ,COMPLETA DI PROFILI VELCRATI.MONTAGGIO E CUCITURA COMPRESI.	1,0000	318,00000			318,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0003016/0000001 EURO ATTO A/PDD/2017/0002626 CAPITOLO 0027710/		387,96000				

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**318,00****Totale I.V.A.****69,96****Totale Ordine €****387,96****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 ALL'ASILO NIDO " IL NIDO DEL MERLO "-VIA DELLA CASELLA 110-FI
REF. SIG. MIANO TEL.055/784820**