

**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. : 2017/376/4F Del: 30/11/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 13132

DAMAZ INGROSSO CASALINGHI

C.F. : 00089490478

P.IVA : 00089490478

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG Z7120E96ACSpett.le
DAMAZ INGROSSO CASALINGHI
VIA MATTEOTTI, 1029/2
51036 LARCIANO (PT)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVI ALLEGATI

Ns. Rif. : GROW 38923-39000

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 PRODOTTI MEDICINALI PER CASSETTE PRONTO SOCCORSO - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	63,11000			63,11	.22
N.40 LITRI DI DETERGENTE -VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	18,72000			18,72	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0005150/ ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/		30,68000				
* IMPEGNO 2017/0002874/ ATTO A/PDD/2017/0001509 CAPITOLO 0043662/		25,63000				
* IMPEGNO 2017/0002737/ ATTO A/PDD/2017/0001236 CAPITOLO 0043670/		18,72000				
* IMPEGNO 2017/0005166/ ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/		24,80000				

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**81,83****Totale I.V.A.****18,00****Totale Ordine €****99,83****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 SCA-VIA PERFETTI RICASOLI 74-FI
REF. SIG. MANNARA TE.055/2768715**