

**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. : 2017/381/4F Del: 05/12/2017**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 20057

GHETTI 3 S.P.A.

C.F. : 05090470484

P.IVA : 05090470484

Note : COMPRESA CONSEGNA  
CIG Z51212150FSpett.le  
GHETTI 3 S.P.A.  
VIA PRATESE 74  
50145 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ID 6055

Ns. Rif. : GROW 38666

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
RITIRO DEL CARRELLO TRANSPALLET DAL MAGAZZINO REF.SCOLASTICA E TRASPORTO PRESSO OFFICINA SPECIALIZZATA DELLA DITTA GHETTI 3 PER EMETTERE PREVENTIVO PER RIPARAZIONE. L'IMPORTO COMPRENDE LE SPESE DI TRASPORTO A/R AL MAGAZZINO REF.SCOLASTICA DEL CARRELLO COME DA PREVENTIVO ALLEGATO		264,00000			264,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2016/0004058/000001 EURO ATTO A/PDD/2016/0002967 CAPITOLO 0027340/		322,08000				

**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****264,00****Totale I.V.A.****58,08****Totale Ordine €****322,08****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 sopra descritto.**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....

**ATTENZIONE :****CONSEGNARE AL MAGAZZINO REFEZ.SCOLASTICA-VIA DELL'OLMATELLO -FI  
REF. SIG.STAFFI TEL. 055/32/3565**