

**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. : 2017/379/4F Del: 04/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 37229

FERRAMENTA GIOVANNI DI G.QUERCIOLI

C.F. : QRCGNN66E22D612Y P.IVA : 03984680482

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG ZA32119526Spett.le
FERRAMENTA GIOVANNI DI
G.QUERCIOLI
VIALE PRATESE 66
50019 SESTO FIORENTINO (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 38883

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 UNO ZERBINO MT.12 X 1,20.SPESSORE 16MM.IN PVC, A RICCIOLO, COLORE TERRACOTTA,COME DA PREVENTIVO		444,96000			444,96	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0005591/ ATTO A/PDD/2017/0004695 CAPITOLO 0043662/		120,86000				
* IMPEGNO 2017/0006753/ ATTO A/PDD/2017/0006496 CAPITOLO 0043662/		421,99000				

Il ResponsabileLa 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****444,96****Totale I.V.A.****97,89****Totale Ordine €****542,85****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 ALLA POL.MUNIC.-ZONA CENTRALE-VIA DELLE TERME 2-FI
REFER.COMMISSARIO BENCINI TEL.055/2766069**