

**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. : 2017/394/4F Del: 18/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 14637

FERRAM.TOFANI TOMAS & C.SAS

C.F. : 03439610480

P.IVA : 03439610480

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZA4215C60D

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 39288

Spett.le
FERRAM.TOFANI TOMAS & C.SAS
VIA PRATESE 81/A/B/C
50145 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. 5 TAPPETIZERBINI IN COCCO COME DA PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	534,85000			534,85	.22
SPESE DI TRASPORTO	1,0000	40,00000			40,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0005154/ EURO ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/		701,32000				

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****574,85****Totale I.V.A.****126,47****Totale Ordine €****701,32****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: SCUOLA SEC. VERDI**
VIA C. MONTEVERDI, N. 1/E - FIRENZE
REFERENTE: CUSTODI TEL. 055/368151