

**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. : 2017/400/4F Del: 28/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 2382

MAGNA CHARTA S.R.L.

C.F. : 04623550482

P.IVA : 04623550482

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z5E2150C81

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 39282

Spett.le
MAGNA CHARTA S.R.L.
VIA SAN GALLO 103-105/R
50129 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. 2 CALCOLATRICI PROFESSIONALI DA TAVOLO OLIVETTI SUMMA 302 - N. 3 CHIAVETTE 8GB USB - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	99,20000			99,20	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0001739/ ATTO A/PDD/2016/0008134 CAPITOLO 0043662/		71,58000				
* IMPEGNO 2017/0005144/ ATTO A/PDD/2017/0003726 CAPITOLO 0043662/		49,44000				

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**99,20****Totale I.V.A.****21,82****Totale Ordine €****121,02****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: DIREZIONE AVVOCATURA
PALAZZO VECCHIO - PIAZZA SIGNORIA - FIRENZE
REFERENTE: SIMONA TEMPESTI TEL. 055/2768425**