

**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. : 2017/399/4F Del: 27/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 6037

SOC.COOPERATIVA AGRICOLA DI LEGNAIA

C.F. : 00393950480

P.IVA : 00393950480

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG Z5E217F0C2Spett.le
SOC.COOPERATIVA AGRICOLA DI
LEGNAIA
VIA BACCIO DA MONTELUPO 180
50142 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 39574

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 N.12 CIOTOLE IN TERRACOTTA BORDO CM.80		580,33000			580,33	.22
FORNITURA DI ASSORTIMENTO PIANTE PER LE CIOTOLE SOPRARIPORTATE-N.9 PIANTE A CIOTOLA		810,91000			810,91	.10
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0007022/ EURO ATTO A/PDD/2017/0007479 CAPITOLO 0043662/		1.600,00000				

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**1.391,24****Totale I.V.A.****208,76****Totale Ordine €****1.600,00****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 DIREZIONE AMBIENTE-VIALE DELL'AERONAUTICA 8-FI
REF.SIG.DANTI TEL.055/3282332**