

**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. : 2017/408/4F Del: 29/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 35406

FAI DA TE TALENTI S.R.L.

C.F. : P.IVA : 05771230488

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG Z6B21A09A3

Spett.le

FAI DA TE TALENTI S.R.L.

VIALE TALENTI, 107

50142 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 39416

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 PER OFFICINA PER AUTOPARCO COMUNALE COME DA PREVENTIVO ALLEGATO | | 785,20000 | | | 785,20 | .22 |
| ----- FINANZIAMENTI ----- | | | | | | |
| * IMPEGNO 2017/0001760/ EURO ATTO A/PDD/2016/0008134 CAPITOLO 0043662/ | | 539,33000 | | | | |
| * IMPEGNO 2017/0007019/ EURO ATTO A/PDD/2017/0007261 CAPITOLO 0043662/ | | 418,61000 | | | | |

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**785,20****Totale I.V.A.****172,74****Totale Ordine €****957,94****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 ALL'AUTOPARCO COMUNALE VIALE M.FANTI 6-FI
REF.SIG.ORABONA TEL.055/2625164