

**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. : 2017/415/4F Del: 31/12/2017

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 1546

TOSCANA SERVICE SRL

C.F. : 03527330488

P.IVA : 03527330488

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z4521A2C7F

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ID 6263

Ns. Rif. : GROW 39393

Spett.le

TOSCANA SERVICE SRL

VIA DI VACCIANO 6/B-C -

PONTE A EMA 50015 BAGNO A RIPOLI

(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 PORTA ROTOLONI PER MANI DA PARETE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	31,86000			31,86	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0001756/ EURO ATTO A/PDD/2016/0008134 CAPITOLO 0043662/		38,87000				

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**31,86****Totale I.V.A.****7,01****Totale Ordine €****38,87**

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 e' 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 ATTIVITA' ECONOMICHE
PIAZZA ARTOM, N. 18 - 3 PIANO - EDIFICIO B - FIRENZE
REFERENTE: MAZZANTI TEL. 055/3283505