

**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. : 2017/416/4F Del: 29/12/2017**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 1546

TOSCANA SERVICE SRL

C.F. : 03527330488

P.IVA : 03527330488

Note : COMPRESA CONSEGNA E MONTAGGIO  
CIG :Z7D21A2CE2

Spett.le

TOSCANA SERVICE SRL

VIA DI VACCIANO 6/B-C -

PONTE A EMA 50015 BAGNO A RIPOLI

(FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ID 6261

Ns. Rif. : GROW 39254

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 E MONTAGGIO DI N.8 DISPENSER PER CARTA IGIENICA A PARETE,CON CHIAVE, JUMBO MAXI, IN PLASTICA BIANCA CHE CONTENGANO ROTOLONI DI 30 CM. DI DIAMETRO, E DI N.2 DISPENSER PER SALVIETTE A Z.		233,30000			233,30	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0001742/ EURO ATTO A/PDD/2016/0008134 CAPITOLO 0043662/		284,63000				

**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****233,30****Totale I.V.A.****51,33****Totale Ordine €****284,63****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 DIREZ.STATISTICA E TOPONOMASTICA-VIA A.BALDOVINETTI 3-FI  
REF. SIG.RA PARRINI TEL.055/3282219