

**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. : 2018/50/4F Del: 20/03/2018

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 38290

EKOLAV SRL

C.F. : 05682710487

P.IVA : 05682710487

Note : COMPRESO IL RITIRO E RICONSEGNA

CIG: ZDB22D9F8C

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO ID 6372

Ns. Rif. : GROW 40604

Spett.le
EKOLAV SRL
VIA NUOVA GUARDIANA N.2
50055 LASTRA A SIGNA (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
SERVIZIO DI RITIRO - RICONSEGNA E LAVAGGIO DI: N. 205 MATERASSINI N. 205 CUSCINI N. 190 SACCHI A PELO N. 15 COPERTE COME DA PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	2.739,50000			2.739,50	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0002794/ EURO ATTO A/PDD/2018/0000648 CAPITOLO 0022903/		3.342,19000				

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**2.739,50****Totale I.V.A.****602,69****Totale Ordine €****3.342,19****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 sopra descritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :RITIRARE E RICONSEGNARE PRESSO: MAGAZZINO ELETTORALE - VIA DELLE GORE, 60 FIRENZE
REFERENTE: POLINI - NARDINI TEL. 055/3283620 - 3610