

Quotation

Pag.1/2

Numero Ordine / Data
7410005472 / 27.09.2018

Reference no. / Date
RIF 539350C / 27.09.2018

CF / Partita IVA
IT01307110484

Codice cliente
710008319

Persona da contattare
Customer support

Telefono: +390292179-1
Fax: +390292179-605

Email:
customer.support@dit.kyocera.com

Sold-To-Party
COMUNE DI FIRENZE
PALAZZO VECCHIO, PIAZZA DELLA SIGNORIA 1
50122 FIRENZE FI

Ship-To-Party
COMUNE DIREZIONE POL.MUNICIPALE
REPARTO ANTIDEGRADO
VIA DELL'AGNOLO 3
50122 FIRENZE FI

Header note

OGGETTO: Preventivo di spostamento ed inversione di 2 macchine fotocopiatrici

Inoltriamo il preventivo di spostamento ed inversione delle macchine TASKalfa 4012i R3T8301988 e TASKalfa 4012i R3T8301866

Material	Description	Quantity	Prezzo unitario / EUR	Importo / EUR	IVA
874CS00011 0010	S2 20-39 cpm 48h TARIFFA SPOSTAMENTO	1 PC	440,00	440,00	22

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta in modo virtuale.

IVA da versare a cura del cessionario art. 17ter del D.P.R. 633/1972 (scissione dei pagamenti)

Iva vend. N.I. art. 7

net value	440,00	net value	VAT amount	Total amount
% VAT	22,00	440,00	96,80	536,80
VAT amount	96,80			

Modulo Richiesta Spostamento

Luogo di Ritiro
(Ente, indirizzo, piano e stanza)

POLIZIA MUNICIPALE - REPARTO
ANTI DEGRADO - VIA DELL'AGNOLO
N. 3 - PIANO 1°
~~REFER~~ CAP 50122

Luogo di Destinazione
(Ente, indirizzo, piano e stanza)

SERVIZI TERRITORIALI INTEGRATI
LISTE ELETTORALI E LEVA
V. LE GUIDONI, 174 - PIANO 1°
CAP 50127

Referente - Sig. / Sig.ra e telefono

Sig. BELARDI / ZINI
Tel. 055-2625921

Referente - Sig. / Sig.ra e telefono

Sig. POLINI
Tel. 05513283620

DESCRIZIONE APPARECCHIATURE

Modello	Matricola	Accessori
TASKALFA 4012i	R3T8301988	KIT SICUREZZA
TASKALFA 4012i	R3T8301866	KIT SICUREZZA - FAX

Istruzioni Particolari per il ritiro <input type="checkbox"/>	Ascensori e/o montacarichi capienti per lo spostamento SI <input checked="" type="checkbox"/> NO
Istruzioni Particolari per la consegna <input type="checkbox"/>	Ascensori e/o montacarichi capienti per lo spostamento SI <input checked="" type="checkbox"/> NO

Zona a traffico limitato ritiro o Centro Storico (mezzo inferiore a 35 q.li / 7 metri - Permessi Ingresso) <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Zona a traffico limitato consegna o Centro Storico (mezzo inferiore a 35 q.li / 7 metri - Permessi Ingresso) <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Apparecchiatura dotata di fascicolatore <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
Richiesta attivazione ri-configurazione in <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

Giorno / orario se tassativo

DA CONCORDARE CON I REFERENTI
-SCAMBIO DI ATTREZZATURA-