

**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. : 2018/183/4F Del: 11/10/2018

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 25060

LA CASALINDA SRL

C.F. : 00667690044

P.IVA : 00667690044

Note : COMPRESA CONSEGNA ENTRO E NON OLTRE IL 16/10/2018

CIG: Z5B254A075

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 43374 E 43381

Spett.le

LA CASALINDA SRL

ZONA PROD.VA TARANTASCA NORD,1

12020 TARANTASCA (CN)

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:	1,0000	488,88000			488,88	.22
N. 126 ROTOLONI DI CARTA ASCIUGAMANI						
N. 150 ROTOLONI MAX JUMBO CARTA IGIENICA	1,0000	252,75000			252,75	.22
CONFERMA PREZZO ULTIMA FORNITURA						

FINANZIAMENTI						

* IMPEGNO 2018/0006539/ EURO		605,54000				
ATTO A/PDD/2018/0006483						
CAPITOLO 0043662/						
* IMPEGNO 2018/0002124/ EURO		299,25000				
ATTO A/PDD/2018/0000137						
CAPITOLO 0043662/						

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**741,63****Totale I.V.A.****163,16****Totale Ordine €****904,79**

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 :

DA CONSEGNARE A: SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI - MAGAZZINO
VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE
REFERENTE: GENNARO MAIO TEL. 055/2768718