

**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. : 2018/204/4F Del: 26/10/2018**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 59645

ISOLA ANTONIO SAS di Isola Antonio

C.F. : 00342730264

P.IVA : 00342730264

Note : COMPRESA CONSEGNA  
CIG Z8A257D8F4

Spett.le

ISOLA ANTONIO SAS di Isola Antonio

VIA VIZZA,45

31018 GAIARINE (TV)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-

Ns. Rif. : GROW 43116

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 DI N.4 COLONNINE VERNICIATA NERO OPACO CON NASTRO NERO LUNGHEZZA MT.3 PER DELIMITAZIONE SPAZIO PER LA DIREZIONE SERVIZI TERRITORIALI INTEGRATI COME DA PREVENTIVO ALLEGATO.ESITO INDAGINE DI MERCATO I.D. 6882		208,00000			208,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0006539/ EURO ATTO A/PDD/2018/0006483 CAPITOLO 0043662/		253,76000				

**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****208,00****Totale I.V.A.****45,76****Totale Ordine €****253,76****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 DIR.SERV.TERR.INTEGR.-PUNTO ANAGRAFICO PARTERRE-CUBO-  
PIAZZA LIBERTA',12-FI  
REF. SIG.RE CINI/PASTACALDI TEL.055/2769201-9224