

**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. : 2018/216/4F Del: 19/11/2018**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 37229

FERRAMENTA GIOVANNI DI G.QUERCIOLI

C.F. : QRCGNN66E22D612Y

P.IVA : 03984680482

Note : CIG: Z3F25CFC23

Spett.le  
 FERRAMENTA GIOVANNI DI  
 G.QUERCIOLI  
 VIALE PRATESE 66  
 50019 SESTO FIORENTINO (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 43748

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
RIPARAZIONI IDROPULITRICI VIVAIO DI SOLLICCIANO E CANTIERE CASCINE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -	1,0000	1.027,00000			1.027,00	.22
ESITO INDAGINE EFFETTUATA DALLA DIR. AMBIENTE						
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0002125/ EURO ATTO A/PDD/2018/0000137 CAPITOLO 0043700/		1.252,94000				

**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****1.027,00****Totale I.V.A.****225,94****Totale Ordine €****1.252,94**

**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 :**

SERVIZIO DA EFFETTUARSI PER: DIREZIONE AMBIENTE  
 VIA DELL'AEREAUTICA, N. 8 - FIRENZE  
 REFERENTE: GIANNI DANTI TEL. 055/3282332