

**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. : 2018/225/4F Del: 23/11/2018**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 6693

NUOVADATA GRAFIX WIDE S.R.L.

C.F. : 03370940482

P.IVA : 03370940482

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: 7702575Df5

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 43881

Spett.le  
 NUOVADATA GRAFIX WIDE S.R.L.  
 VIA PIAN DELL'ISOLA, 61  
 50067 RIGNANO SULL'ARNO (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
FORNITURA DI:  N. 1 CARTUCCIA PER STAMPANTE LEXMARK T652DN - N. 4 TONER PER STAMPANTE LEXMARK E352E - N. 2 KIT FOTOCONDUTTORE LEXMARK E250X22G - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -  LA FORNITURA DOVRA' ESSERE CONSEGNA ENTRO IL 31/12/2018 -  ----- FINANZIAMENTI ----- * IMPEGNO 2018/0006539/ EURO ATTO A/PDD/2018/0006483 CAPITOLO 0043662/	1,0000	360,12000			360,12	.22
		439,35000				

**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****360,12****Totale I.V.A.****79,23****Totale Ordine €****439,35**

**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 A: SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI -  
 VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE  
 REFERENTE: MANUELA FEDI TEL. 055/2768704