

**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. : 2018/233/4F Del: 27/11/2018

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 54018

PT MATIC SRL

C.F. : P.IVA : 07184370968

Note : CIG: 770776266A

Spett.le
PT MATIC SRL
VIA GIOTTO 1
20010 BAREGGIO (MI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 44022

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
ATTIVAZIONE DEL SISTEMA DI CONTROLLO/CHIUSURA DA REMOTO SU I BAGNI POSTI IN P.ZZA INDIPENDENZA E PIAZZA DELLE CURE CON LA FORMAZIONE DI DIPENDENTI COMUNALI CHE SARANNO PREPOSTI A TALE NUOVA ATTIVITA'	1,0000	815,58000			815,58	.22
VEDI PREVENTIVO ALLEGATO PEDAGGI AUTOSTRADALI	1,0000	110,79000			110,79	E21
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0002125/ EURO ATTO A/PDD/2018/0000137 CAPITOLO 0043700/		1.105,80000				

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**926,37****Totale I.V.A.****179,43****Totale Ordine €****1.105,80****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: IL SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI
VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE
REFERENTE: BENEDETTA BRANDI TEL. 055/2768733