

**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. : 2018/228/4F Del: 26/11/2018**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 579

2 G DI GEMIGNANI GIULIO

C.F. : GMGGLI43T26B455B

P.IVA : 00018940460

Note : COMPRESA CONSEGNA  
CIG Z4C25E8BC0

Spett.le

2 G DI GEMIGNANI GIULIO

VIA PROVINCIALE,24/B

MONSAGRATI 55060 PESCAGLIA (LU)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 43972

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.180 PAIA DI GUANTI NITRI LIGHT PLUS 16930 MISURE 8/60 E 9/120, CON CONFERMA PREZZO DI EURO 3,36/PAIO. SI PRECISA CHE LA FORNITURA DOVRA' ESSERE FATTA ENTRO IL 21/12/2018		604,80000			604,80	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0002124/ EURO ATTO A/PDD/2018/0000137 CAPITOLO 0043662/		737,86000				

**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****604,80****Totale I.V.A.****133,06****Totale Ordine €****737,86****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 AL MAGAZZINO VESTIARIO-SCA-VIA DE'PERFETTI RICASOLI,74-FI  
CONSEGNARE AI SIG.RI PRIMINI/PIPINO/CASTELLI TEL.055/2768717