

**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. : 2018/253/4F Del: 07/12/2018

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 60044

MERCATONE UNO (SHERNON HOLDING SRL)

C.F. : 10127500964

P.IVA : 10127500964

Note : CIG Z51262FE71

Spett.le

MERCATONE UNO (SHERNON HOLDING SRL)

VIA CADUTI DI NASSIRYA,1
50041 CALENZANO (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 44244

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.2 DIVANI DA TRE POSTI CODICE 1459746 MIPIACITU 2 HUGO 8 BLUE. LA DISPONIBILITA' DOVRA' ESSERE ENTRO IL 21/12/2018.		408,20000			408,20	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0007887/ EURO ATTO A/PDD/2018/0008685 CAPITOLO 0043662/		498,00000				

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**408,20****Totale I.V.A.****89,80****Totale Ordine €****498,00****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 :

REF. SIG.RI SIMONETTI/SETTIMELLI/CHITI TEL.055/2625112-5180-5163