

**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. : 2018/271/4F Del: 21/12/2018

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 47872

FIRENZE TENDA s.a.s. di BALDACCINI RICCARDO & C.

C.F. : P.IVA : 03192660482

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z4F2677717

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 44254

Spett.le
 FIRENZE TENDA s.a.s. di BALDACCINI
 RICCARDO & C.
 VIA L. BARTOLINI, 5 A/R
 50124 FIRENZE (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
RIPARAZIONE N. 10 TENDE VERTICALI PER LA DIR. SERVIZI SOCIALI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -	1,0000	692,00000			692,00	.22
ESITO INDAGINE						
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2018/0002125/ EURO		844,24000				
ATTO A/PDD/2018/0000137						
CAPITOLO 0043700/						

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**692,00****Totale I.V.A.****152,24****Totale Ordine €****844,24**

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 A: SERVIZI SOCIALI -
 VIALE E. DE AMICIS, N. 21 - FIRENZE
 REFERENTE: FERRUZZI MARCO TEL. 055/2616861