

**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. : 2019/29/4F Del: 26/02/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 2331

KAAMA S.R.L.

C.F. : 01418270391

P.IVA : 01930051204

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG ZD02752AAESpett.le
KAAMA S.R.L.
VIA SERRAGLIO, 17/A
40026 IMOLA (BO)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ESITO

Ns. Rif. : GROW 45081

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 UN GIACCONE INVERNALE BLU NOTTE IN TESSUTO IMPERMEABILE E TRASPIRANTE.IMBOTTITURA ESTRAIBILE DA INDOSSARE SEPARATAMENTE IN MATERIALE TERMICO. GIACCA ESTERNA IN TESSUTO LAMINATO PU. ART. 10304 IA IN MICROFIBRA CON OVATTA 130 GR.DESCRIZIONE DEL MODELLO : LUNGHEZZA AI FIANCHI, CHIUSURA CON CERNIERA ED AUTOMATICI, CAPPUCCIO STACCABILE, RICAMO AL PETTO A SINISTRA IN COLORE ROSSO DEL GIGLIO E DELLA SCRITTA COMUNE DI FIRENZE MISURA 66. VEDI PREVENTIVO ALLEGATO		250,00000			250,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002413/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		305,00000				

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**250,00****Totale I.V.A.****55,00****Totale Ordine €****305,00****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 sopra descritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :CONSEGNARE AL MAGAZZINO VESTIARIO-VIA DE' PERFETTI RICASOLI,74-FI
REF.TI SIG.RI PIPINO-CASTELLI-PRIMINI TEL.055/2768717