

**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. : 2019/54/4F Del: 29/03/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 20575

CARRADORI S.R.L.

C.F. : 01105300477

P.IVA : 01105300477

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG ZF027CE125Spett.le
CARRADORI S.R.L.
VIA DEI MACELLI 1
51100 PISTOIA (PT)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ES.

Ns. Rif. : GROW 45377

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.30 TERMOMETRI PER ALIMENTI CON CAPPUCCIO DI PROTEZIONE, TEMPERATURA -50°/+300°-CODICE PROD.0615619 - MARCHIO GHIDINI CIPRIANO. ESITO INDAGINE.		285,00000			285,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002413/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		347,70000				

Il ResponsabileLa 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****285,00****Totale I.V.A.****62,70****Totale Ordine €****347,70****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 ALLA DIR.ISTRUZIONE-SERV. SERVIZI ALL'INFANZIA-VIA NICOLODI,2-2°P-ST.A81-FI
REF. SIG.RA MINNITI TEL.055/2625605