

**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. : 2019/64/4F Del: 09/04/2019**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 46073

DECA S.R.L.

C.F. : 06275390489

P.IVA : 06275390489

Note : COMPRESA CONSEGNA  
CIG Z3D27F818BSpett.le  
DECA S.R.L.  
VIA VIVALDI,19  
50041 CALENZANO (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ES.

Ns. Rif. : GROW 45549

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 PAIO DI SCARPE ANTINFORTUNISTICA DIADORA 175304 RUN II HI S3 SRC ESD CALZATURA ALTA S3 IN NUBUCK PULL UP IDROREPELLENTE MISURA N.46 COLORE NERO,COME DA PREVENTIVO ALLEGATO. ESITO INDAGINE		52,32000			52,32	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002413/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		63,83000				

**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****52,32****Totale I.V.A.****11,51****Totale Ordine €****63,83****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  
REF. SIG.RI CASTELLI/PRIMINI/PIPINO TEL.055/2768744