

**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. : 2019/88/4F Del: 10/05/2019**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 16726

RICOSSERVICE S.r.l.

C.F. : 01506900974

P.IVA : 01506900974

Note : CIG: Z6A285A599

Spett.le  
RICOSSERVICE S.r.l.  
VIA DEI TREBBI,98/A  
59100 PRATO (PO)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 45955

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
SERVIZIO DI RIPARAZIONE DI UN COMPRESSORE PER L'AUTOPARCO - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	246,50000			246,50	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002414/ ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043700/		300,73000				

**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****246,50****Totale I.V.A.****54,23****Totale Ordine €****300,73****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 PER: AUTOPARCO COMUNALE  
VIALE FANTI, N. 5 - FIRENZE  
REFERENTE: TOSI - BONINI TEL. 055 262 5164