

## **COMUNE DI FIRENZE**

UFFICIO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI - SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782 Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

Ordine n.: 2019/109/4F Del: 08/07/2019

Settore: SERV. CENTR.ACQUISTI

Spett.le

Fornitore: 35977 **BIANCHI SERGIO** 

**BIANCHI SERGIO** VIA BISENZIO, 42

50100 FIRENZE (FI)

C.F.: 05410530488 Note: CIG ZF1290E071

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO-ES.

Ns. Rif. : **GROW 46560** 

Pagina 1 di

Referente: LODI ANNA LISA - Inserito in automatico.

Vogliate provvedere alla fornitura di quanto qui di seguito descritto : Franco di ogni spesa

**P.IVA**: 05410530488

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SCONTO1	%SCONTO2	IMPORTO	COD.IVA
FORNITURA DI UNA BICICLETTA ART.VEN26X175SCSG CON PORTAPACCO ANTERIORE DA TRASPORTO, DA DONNA, CAMBIO RUOTE 26" SELLA REGOLABILE F, ANTERIORE E POSTERIORE A LED POMPA V-BRAKE IN ALLUMINIO.  N. 1 LUCCHETTO ABUS 600/110  FINANZIAMENTI  * IMPEGNO 2019/0002413/ EU ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/	SENZA ARI	138,53000 169,01000			138,53	.22
II Responsabile La fat	tura,trasmessa dall'U	Totale Im	Totale Imponibile		138,53	
	tario della fornitura/servizio		le I.V.A.		30,48	

ammessa a pagamento entro 30gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

**Totale Ordine €** 

169,01

Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualita' e fattura dovra' 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 dovra' corrispondere, per qualita' e quantita' 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 e' subordinata alla verifica della regolarita' contributiva Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

II Posponsabilo doll'Ilfficio Picovento	
quantita' a quanto richiesto e sopradescritto.	
La/ii illerce/servizio licevata/o comsponde per qualita	,

ii Responsabile dell'Unicio	Ricevente.
(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)	

Li'	
-----	--

## ATTENZIONE