

**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. : 2019/122/4F Del: 23/07/2019

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 3286

REVERSE S.R.L

C.F. : 03018460158

P.IVA : 01889280127

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z2E294AE6F

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : 45780

Spett.le
REVERSE S.R.L
VIA FRATELLI BRONZETTI,35
21013 GALLARATE (VA)

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
FORNITURA DI: N. 1 PAIO DI SCARPONCINI MISURA 45 MOD: SOCCORSO BRABBIA - COLORE NERO - (MODELLO COME ULTIMA FORNITURA AFFIDATA CON DD N. 4118/2019 - LETTERA PROT. N. 184921 DEL 31/05/2019 - CONFERMA PREZZO - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	59,01000			59,01	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002413/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		71,99000				

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****59,01****Totale I.V.A.****12,98****Totale Ordine €****71,99****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 A: SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI - MAGAZZINO VESTIARIO
VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE
REFERENTE: PIPINO - CASTELLI - PRIMINI TEL. 055/2768717