

**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. : 2019/138/4F Del: 22/08/2019**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 26189

IKEA ITALIA R. SRL IKEA ITALIA RETAIL SRL

C.F. : P.IVA : 02992760963

Note : RITIRO DEL MITTENTE SECONDO LA PRASSI  
CIG Z21298A3AD

Spett.le

IKEA ITALIA R. SRL IKEA ITALIA RETAIL  
SRLVIA FRANCESCO REDI 1  
SESTO FIORENTINO 50019 SESTO  
FIORENTINO (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREV. ALL.-ES. INDAGINE

Ns. Rif. : GROW 47073

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 FRIGORIFERO LAGAN NN FR/SC. FR A++ 97/161. CODICE ARTICOLO 603.349.63 CODICE CLIENTE N.904 5378 008 N.ORDINE 1047942487 ESITO INDAGINE RITIRO A CURA DEL MITTENTE SECONDO LA PRASSI		163,11000			163,11	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002413/ EURO ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		198,99000				

**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****163,11****Totale I.V.A.****35,88****Totale Ordine €****198,99****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 sopra descritto.**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....

**ATTENZIONE :**CODICE CLIENTE N.904 5378 008  
ORDINE N.1047942487