

**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. : 2019/188/4F Del: 19/11/2019**

Settore : SERV. CENTR.ACQUISTI

Fornitore : 23804

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

C.F. : 04105100483

P.IVA : 04105100483

Note : CONSEGNA COMPRESA ENTRO IL 31.12.19  
CIG Z2D2AB730D

Spett.le

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

VIA B. DEI 64

50127 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 48056-47951-47939

Pagina 1 di 1

Referente : BARATTI BARBARA - 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
APPENDIABITI DA TERRA 8 POMELLI E PORTAOMBRELLI COME DA PREVENTIVO ALLEGATO	15,0000	32,00000			480,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002413/ ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/		585,60000				

**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****480,00****Totale I.V.A.****105,60****Totale Ordine €****585,60****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 :**CONSEGNA C/O: N.10 MAGAZ.SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI -V. PERFETTI RICASOLI 74- REF. STEFANINI TEL 0552768711  
N.2 ASSESSORATO LAVORI PUBBLICI -VIA GIOTTO 4 p.5- REF. BRINI GEMMA TEL 055 2624235  
N.3 DIREZIONE RISORSE UMANE - VIA NICOLODI 2 p.2 - REF. FIDANZATI MARCELLA TEL 055 2767343