

**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. : 2019/4/8D Del: 18/12/2019

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 40798

MYO S.P.A.

C.F. : 03222970406

P.IVA : 03222970406

Note : COMPRESA CONSEGNA ENTRO 31.12.2019
CIG ZD42B0EC0D

Spett.le

MYO S.P.A.

VIA SANTARCANGIOLESE 6

TORRIANA 47825 RIMINI (RN)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 48675

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
N.10.368 ETICHETTE IN POLIESTERE ADESIVE CON ANGOLI STONDATI COLORE ARGENTO MM.45,7X21,2 (48 ETICHETTE PER FOGLIO)	1,0000	262,48000			262,48	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0002413/ ATTO A/PDD/2019/0000054 CAPITOLO 0043662/ EURO		93,92000				
* IMPEGNO 2019/0008843/ ATTO A/PDD/2019/0009912 CAPITOLO 0043662/ EURO		226,31000				

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****262,48****Totale I.V.A.****57,75****Totale Ordine €****320,23****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 SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI

VIA DE PERFETTI RICASOLI 74

REFERENTE SIG.RA FEDI MANUELA TEL.055 2768704 - 8725