

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.: 2020/17/8D Del: 12/02/2020

Settore: SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore: 63371

NONNI S.R.L

C.F.: 02291600480 **P.IVA**: 02291600480 Spett.le

NONNI S.R.L

VIA PONTE CERRETANO, N.5/A 50050 CERRETO GUIDI (FI)

Note: CIG: Z3B2C0321A

Vs. Rif.: VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif.: GROW 49271

Pagina 1 di

Referente: CIANCITTO ANGELA - Inserito in automatico.

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

| Tograto providuoro una formitara ar quanto qui ar oogano abbornto i i ranco ar ogin opeca | | | | | | |
|---|--|-----------------|------------|----------------|---------|---------|
| DESCRIZIONE | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | %SCONTO1 | %SCONTO2 | IMPORTO | COD.IVA |
| MANUTENZIONE PER IL CARRELLO ELEVATOR OM E3 15N MATR. 1854413 IN USO AL MAGAZZ ECONOMATO - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO - | NO | 320,00000 | | | 320,00 | .22 |
| FINANZIAMENTI | | | | | | |
| * IMPEGNO 2020/0002498/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043700/ | | 390,40000 | | | | |
| II Responsabile La fattura | ,trasmessa dall'U | Totale Im | ponibile | | 320,00 | |
| destinatario | della fornitura/servizi pagamento entro | o, sara' Tota | ile I.V.A. | 9 I.V.A. 70,40 | | |

dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Ordine €

390,40

Per evitare ritardi nei pagamenti, attenersi scrupolosamente alle AVVERTENZE : La 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

| Li' | |
|-----|--|
| | |

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualita' e

quantita' a quanto richiesto e sopradescritto.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

II Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

ATTENZIONE

MANUTENZIONE DA EFFETTUARSI PER: SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI

VIA PERFETTI RICASOLI. N. 74 - FIRENZE

REFERENTE: AMBROSINI FABIO TEL. 055/2768711