

**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. : 2020/32/8D Del: 28/02/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 53702

COMAR di Catia Corsi

C.F. : CRSCTA60H62D403I

P.IVA : 06186970486

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z302C41D19

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO ID 7754

Ns. Rif. : GROW 49369

Spett.le
COMAR di Catia Corsi
VIA IPPOLITO NIEVO, 9/13
50053 EMPOLI (FI)

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 TONER COME DI SEGUITO RIPORTATO: N. 1 Toner compatibile per Samsung Xpress M2835DW cod. D116L (3000 pg.) N. 1 Toner compatibile per Samsung MI 3470 cod. 3470B (10000 pag.) VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	44,60000			44,60	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0002497/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043662/		54,41000				

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****44,60****Totale I.V.A.****9,81****Totale Ordine €****54,41****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 e' 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: DIREZIONE DEL CONSIGLIO
PALAZZO VECCHIO - PIAZZA DELLA SIGNORIA - FI
REFERENTE: SABRINA SEZZANI TEL. 055/2768079