

**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. : 2020/50/8D Del: 10/03/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 26680

LINEA CITTA' SRL

C.F. : 02222670404

P.IVA : 02222670404

Note : CIG: Z4B2C6477A

Spett.le
 LINEA CITTA' SRL
 VIA KULISCIOFF 171
 PIEVESESTINA DI CESENA 47522
 CESENA (FO)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 49741

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 |
|---|-----------|-----------------|----------|----------|---------|---------|
| INTERVENTO DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA URGENTE TOILETTE AUTOPULENTE DI PIAZZA MADONNA DELLA NEVE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO - | 1,0000 | 615,00000 | | | 615,00 | .22 |
| ----- FINANZIAMENTI ----- | | | | | | |
| * IMPEGNO 2020/0002498/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043700/ | | 750,30000 | | | | |

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**615,00****Totale I.V.A.****135,30****Totale Ordine €****750,30**

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 :

INTERVENTO PER MANUTENZIONE TOILETTE
 PIAZZA MADONNA DELLA NEVE
 REFERENTE: SECCIANI STEFANIA TEL. 055/2768736