

**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. : 2020/48/8D Del: 09/03/2020**Settore :** SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI**Fornitore :** 63529

SIR SAFETY SYSTEM SPA

C.F. : 03359340548**Note :** CONSEGNA COMPRESA
CIG Z702C5FF17Spett.le
SIR SAFETY SYSTEM SPA
VIA DEI FORNACIAI 9
06081 ASSISI (PG)**Vs. Rif. :** VEDI PREVENTIVO ALLEGATO**Ns. Rif. :** GROW 49737

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.1.000 MASCHERINE FACCIALI FFP2 - COD.45165G VS. PREVENTIVO	1,0000	4.600,00000			4.600,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0002497/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043662/		5.612,00000				

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****4.600,00****Totale I.V.A.****1.012,00****Totale Ordine €****5.612,00****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 sopra descritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :CONSEGNA PRESSO MAGAZZINO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI
VIA DE' PERFETTI RICASOLI 74
REFERENTI: STEFANINI - PRIMINI TEL 055 2768711 -8717