

**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. : 2020/69/8D Del: 06/05/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 63371

NONNI S.R.L

C.F. : 02291600480

P.IVA : 02291600480

Note : CIG: ZD22CE567E

Spett.le

NONNI S.R.L

VIA PONTE CERRETANO, N.5/A

50050 CERRETO GUIDI (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 49903

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
MANUTENZIONE STRAODINARIA AL CARRELLO ELEVATORE OM mod. E3 15N matricola 1854413	1,0000	1.827,53000			1.827,53	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0002498/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043700/		2.229,59000				

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**1.827,53****Totale I.V.A.****402,06****Totale Ordine €****2.229,59**

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 :

SERVIZIO DA EFFETTUARSI PRESSO SERVIZIO AMM.VO BENI E SERVIZI
VIA DE' PERFETTI RICASOLI 74 - FI
REF.TI SIG. AMBROSINI - STEFANINI TEL.055 2768711-8717