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. : 2020/64/8D Del: 29/04/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 13132

DAMAZ INGROSSO CASALINGHI

C.F. : 00089490478 **P.IVA :** 00089490478

Note : CIG.Z072CD83E2

Spett.le
DAMAZ INGROSSO CASALINGHI
VIA MATTEOTTI, 1029/2
51036 LARCIANO (PT)

Vs. Rif. : PREV.471 Del : 28/04/2020

Ns. Rif. : GROW.N.49887

Referente : SECCIANI STEFANIA - 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
BIOFORM DISINFETTANTE SPRAY 750 ML Art.020065	30,0000	0,88000			26,40	.22
HYGI CHLOR 750 ML. Art.020774	30,0000	2,40500			72,15	.22
---------- FINANZIAMENTI ----------						
* IMPEGNO 2020/0002497/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043662/		120,23000				

Il Responsabile

POLI ANNALISA
COMUNE DI FIRENZE
29.04.2020
13:51:10 UTC

La fattura,trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sara' ammessa a pagamento entro 30gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

Totale Imponibile	**98,55**
Totale I.V.A.	**21,68**
Totale Ordine €	**120,23**

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

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualita' e quantita' a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'.....

ATTENZIONE :

DA CONSEGNARE A MAGAZZINO ECONOMATO via Perfetti Ricasoli,74 Ref Primini-Stefanini Tel 055/2768717