

**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. : 2020/63/8D Del: 29/04/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 48361

C.A.F. CONSORZIO AUTOFFICINE FIORENTINE SOC.COOP

C.F. : 00681720488

P.IVA : 00681720488

Note : CIG. Z4F2CD5985

Spett.le

C.A.F. CONSORZIO AUTOFFICINE

FIORENTINE SOC.COOP

VIA ROCCA TEDALDA 21

50136 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : PREV.del 27/04/2020

Ns. Rif. : GROW.N.49883

Pagina 1 di 1

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
BATTERIE 100 AH ASSO ENERRGY Cod.7905875	3,0000	69,00000			207,00	.22
BATTERIE 60 AH ASSO ENERGY Cod.7905871	4,0000	43,00000			172,00	.22
BATTERIE 50 AH FIAMM Cod.7905143	2,0000	41,00000			82,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0002497/ EURO ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043662/		562,42000				

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**461,00****Totale I.V.A.****101,42****Totale Ordine €****562,42**

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 :

DA CONSEGNARE A AUTOPARCO COMUNALE V.le Manfredi Fanti,5 previ accordi telefonici con il Sig.Mario Bonini tel. 3287604434