

**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. : 2020/90/8D Del: 13/07/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 25796

ERREBIAN S.P.A.

C.F. : 08397890586

P.IVA : 02044501001

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZF42DA2D76

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 50190

Spett.le

ERREBIAN S.P.A.

VIA DELL'INFORMATICA 8

SANTA PALOMBA 00040 POMEZIA (RM)

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
ACQUISTO DI: - N. 60 RACCCOGLITORI PER ARCHIVIO MISURA 27X10X36 - CODICE 1927 - N. 16 CONFEZIONI PORTA ETICHETTE AUTOADESIVE A TASCA MISURA MM 55X102 - CODICE PL6987 VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	389,20000			389,20	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0005907/ EURO ATTO A/PDD/2020/0003017 CAPITOLO 0043662/		474,82000				

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**389,20****Totale I.V.A.****85,62****Totale Ordine €****474,82**

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 :

CONSEGNARE A: POLIZIA MUNICIPALE
PIAZZALE PORTA AL PRATO 6 - FI
REFERENTE: SABATINI GUIDO - REPARTO ARCHIVIO