

**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. : 2020/124/8D Del: 02/09/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 23804

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

C.F. : 04105100483

P.IVA : 04105100483

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z552E21F3D

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 50547

Spett.le

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

VIA B. DEI 64

50127 FIRENZE (FI)

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
FORNITURA DI: N. 10 TONER COMPATIBILI X STAMPANTE LEXMARK E 352 N. 7 FOTOCONDUTTORI COMPATIBILI LEXMARK E352 VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	339,60000			339,60	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0005907/ EURO ATTO A/PDD/2020/0003017 CAPITOLO 0043662/		414,31000				

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**339,60****Totale I.V.A.****74,71****Totale Ordine €****414,31**

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: SERVIZI TERRITORIALI -
PALAZZO VECCHIO - PIANO AMMEZZATO - STANZA 12
REFERENTE: SAMMARCHI - LAGI TEL. 055/2768447 8458