

**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. : 2020/137/8D Del: 10/09/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 30010

CALOS ITALIA DI CASTELLI ANTONIO

C.F. : P.IVA : 03169700485

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z292E3D85B

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 50686

Spett.le
CALOS ITALIA DI CASTELLI ANTONIO
VIA LUCIANO LAMA 5 INT
50050 CAPRAIA E LIMITE (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. 15.000 BUSTE IN PLASTICA PER SEQUESTRI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	4.150,00000			4.150,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0005907/ EURO ATTO A/PDD/2020/0003017 CAPITOLO 0043662/		5.063,00000				

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**4.150,00****Totale I.V.A.****913,00****Totale Ordine €****5.063,00****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: DIREZIONE CORPO POLIZIA MUNICIPALE
PIAZZALE DI PORTA AL PRATO, N. 6
REFERENTI: MAGAZZINIERI TEL. 055/3283245