

**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. : 2020/147/8D Del: 24/09/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 65104

TIPOGRAFIA CATARZI SRL

C.F. : 05909160482

P.IVA : 05909160482

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZBE2E74ABD

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 50639

Spett.le
TIPOGRAFIA CATARZI SRL
VIA B. GOZZOLI, 5/4
50018 SCANDICCI (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
ACQUISTO DI N. 4 TANICHE DA 5 LT DI SANIFICANTE SANO BAT PER AUTOMEZZI COMUNALI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -	1,0000	800,00000			800,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0005907/ EURO ATTO A/PDD/2020/0003017 CAPITOLO 0043662/		976,00000				

Il ResponsabileLa 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****800,00****Totale I.V.A.****176,00****Totale Ordine €****976,00****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: AUTOPARCO COMUNALE
VIALE MANFREDO FANTI, N. 5
REFERENTE: TOSI RICCARDO TEL. 055 262 5164