

**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. : 2020/205/8D Del: 31/12/2020**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 2475

ELETTRMECCANICA PETROLI S.R.L

C.F. : 04331940488

P.IVA : 04331940488

Note : CIG: ZC0300E0CF

Spett.le

ELETTRMECCANICA PETROLI S.R.L

VIA G. BECHI, 32

CASTELLO 50141 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 51750

Pagina 1 di 1

Referente : BARATTI BARBARA - 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
RIPARAZIONE IMPIANTO EROGATORE CARBURANTE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	727,00000			727,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0002498/ ATTO A/PDD/2020/0000166 CAPITOLO 0043700/		886,94000				

**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****727,00****Totale I.V.A.****159,94****Totale Ordine €****886,94**

**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 :**

SERVIZIO DA EFFETTUARSI PRESSO AUTOPARCO COMUNALE  
V.LE MANFREDO FANTI 5  
REF. TOSI RICCARDO TEL.055 2625164