

**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. : 2021/15/8D Del: 25/02/2021**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 2128

TECH DIVISE S.R.L. GIA' GALLERIA DELLO SPORT S.R.L

C.F. : 00492110481 P.IVA : 00492110481

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZF330C9524

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : grow 52221

Spett.le  
 TECH DIVISE S.R.L. GIA' GALLERIA  
 DELLO SPORT S.R.L  
 VIA VENEZIA, 20  
 50121 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. 1 PAIO DI SCARPE ANTINFORTUNISTICHE MOD. LIGH 2.0 MIS: 40 - CONFERMA PREZZO DD/10728/2020 -  VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	229,50000			229,50	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0002523/ EURO ATTO A/PDD/2021/0000531 CAPITOLO 0043662/		279,99000				

**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****229,50****Totale I.V.A.****50,49****Totale Ordine €****279,99**

**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: MAGAZZINO ECONOMATO  
 VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE  
 REFERENTI: PRIMINI - STEFANINI TEL. 055/2788717 - 8711