

**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. : 2021/28/8D Del: 19/03/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 66762

MI & MI DI MILLOCCA BIAGIO & C. SNC

C.F. : MLLBGI53L16L331K P.IVA : 01592150815

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z70310EDF6

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : richiesta mail del 18/3/21

Spett.le

MI & MI DI MILLOCCA BIAGIO & C. SNC

VIA MILO, 68/70 ANG. VIA BELICE

91100 TRAPANI (TP)

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. 1 TERMOSCANER K3+ INFRAROSSI LASER DA MURO A PARETE - COMPRESO TRASPORTO	1,0000	45,00000			45,00	.22
VEDI PREVENTIVO ALLEGATO						
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0003096/ EURO ATTO A/PDD/2021/0001521 CAPITOLO 0043662/		54,90000				

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**45,00****Totale I.V.A.****9,90****Totale Ordine €****54,90**

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 e' 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 FANTI, N. 5 FIRENZE -
REFERENTE: SALICI LAURA TEL. 055 262 5112