

**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. : 2021/38/8D Del: 16/04/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 25796

ERREBIAN S.P.A.

C.F. : 08397890586

P.IVA : 02044501001

Note : compresa consegna

CIG: ZE43164D73

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : grow 52636

Spett.le

ERREBIAN S.P.A.

VIA DELL'INFORMATICA 8

SANTA PALOMBA 00040 POMEZIA (RM)

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. 90 SCATOLA ARCHIVIO PORTAPROGETTI IN CARTONE IMITLIN D1 27X36 BLU COD. ART. 1927 N. 120 PORTAETICHETTE AUTOADESIVE 3L LABEL HOLDERS MM 55X102 COD. ART. PL 6987 VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	573,20000			573,20	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0003096/ EURO ATTO A/PDD/2021/0001521 CAPITOLO 0043662/		699,30000				

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**573,20****Totale I.V.A.****126,10****Totale Ordine €****699,30**

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 sopra descritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :

CONSEGNARE A: POLIZIA MUNICIPALE - MAGAZZINO
VIA PONTE ALLE MOSSE, N. 4 - FIRENZE
REFERENTE: VASSI DANIELA TEL. 055/3283276