

**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. : 2021/43/8D Del: 27/04/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 66716

AESSE di Andrea Magnani

C.F. : MGNDR80C17F205Q

P.IVA : 02333370035

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZA33182C0C

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : Rich. mail del 20/4/21

Spett.le

AESSE di Andrea Magnani

Via Due Riviere, 42/bis

28011 ARMENO (NO)

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 GUANTI MONOUSO IN VINILE REFLEX 36 III CAT 100 COSI' SUDDIVISI: N. 200 TAGLIA S N. 300 TAGLIA M N. 200 TAGLIA L VEDI PREVENTIVO ALLEGATO SPESE DI TRASPORTO	1,0000 1,0000	4.893,00000 49,00000			4.893,00 49,00	.05 .05
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005207/ ATTO A/PDD/2021/0002535 CAPITOLO 0043662/		1.460,37000				
* IMPEGNO 2021/0003096/ ATTO A/PDD/2021/0001521 CAPITOLO 0043662/		3.728,73000				

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**4.942,00****Totale I.V.A.****247,10****Totale Ordine €****5.189,10****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. 055/2768717 - 8711