

**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. : 2021/54/8D Del: 08/06/2021**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 6617

CENTRO ARREDOTESSILE S.R.L.

C.F. : 04326840487

P.IVA : 04326840487

Note : CIG: ZC4320A8D6

Spett.le  
CENTRO ARREDOTESSILE S.R.L.  
VIALE D. GIANNOTTI, 66/R  
50126 FIRENZE (FI)

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 53174

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 UNA TENDA VENEZIANA DI LARGHEZZA CM 110X 71 DI ALTEZZA CON COMANDI LATERALI PER SALISCENDI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	92,00000			92,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005207/ EURO ATTO A/PDD/2021/0002535 CAPITOLO 0043662/		112,24000				

**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****92,00****Totale I.V.A.****20,24****Totale Ordine €****112,24****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: QUARTIERE 1 - PIAZZA SANTA CROCE, N. 1 - FIRENZE  
STANZA DELLA DIRIGENTE DOTT.SSA DE PONTI -  
REFERENTE: Dileo Stefania tel. 055/2767675