

**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. : 2021/56/8D Del: 09/06/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 12178

UNICOOP FIRENZE SOC. COOP. R.L.

C.F. : 00407780485

P.IVA : 00407780485

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z30320D835

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 53076

Spett.le

UNICOOP FIRENZE SOC. COOP. R.L.

VIA S. REPARATA, 43

50129 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. 6048 bottigliette di acqua minerale da 50 cl:	1,0000	644,46000			644,46	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005207/ EURO ATTO A/PDD/2021/0002535 CAPITOLO 0043662/		786,24000				

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**644,46****Totale I.V.A.****141,78****Totale Ordine €****786,24**

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 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: PROTEZIONE CIVILE - SILIPO MARIALETIZIA TEL. 055/79711 MAIL: marialetizia.silipo@comune.fi.it
VIA DELL'OLMATELLO, N. 25 - FIRENZE
REFERENTE: LORENZO GHERI TEL. 055/79711 MAIL: lorenzo.gheri@comune.fi.it