



COMUNE DI FIRENZE

GARE APPALTI E PARTECIPATE - SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI

P.O. ECONOMATO E ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI GENERALI

Via Peretti Ricasoni, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768706/739 - fax 2768782

Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

Ordine n. : 2021/40/BD Del: 22/04/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore: 66214

L'OPEROSA SPA

C.F.: 04269490266

P.IVA : 04269490266

Note : CIG: ZBA3174CD1

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : Rich. mail dell'22/4/21

Pagina 1 di 1

Spett.le
L'OPEROSA SPA
VIA DON MINZONI, 2
40057 GRANAROLO DELL'EMILIA (BO)

Vogliate provvedere alla fornitura di quanto qui di seguito descritto : Franco di ogni spesa

Referente : CIANCITTO ANGELA - Inserito in automatico.

DESCRIZIONE	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	%SCONT01	%SCONT02	IMPORTO	COD.IVA
INTERVENTO DI SPESA PER INTERVENTO DI SANIFICAZIONE STRAORDINARIA DA EROGARSI PRESSO I LOCALI DEL CENTRO DIURNO "LE RONDINI" SITO IN VIA MODIGLIANI, N. 184 - FI	1,0000	170,17000			170,17	.22
VEDI PREVENTIVO ALLEGATO						
PRESO ATTO CHE IL PREVENTIVO PREVEDE REMUNERATE €/ORA, SARANNO PER TALE PARTE CORRISPOSTE SOLO LE ORE DI EFFETTIVA ESECUZIONE DELL'INTERVENTO - FINANZIAMENTI						
* IMPEGNO 2021/0002611/ A/PDD/2021/0000570 CAPITOLO 0043700/ EURO						
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 170,17						
Totale I.V.A. 37,44						
Totale Ordine € 207,61						

Il Responsabile

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 "SCSSIONE DEI PAGAMENTI" per tutti i corrispettivi soggetti a IVA

La fattura 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

ATTENZIONE:

INTERVENTO PRESSO IL CENTRO DIURNO LE RONDINI

REFERENTE: SIG. RA SILVIA GAMBACCIANI TEL. 055 276 8703

Cell. 3333342652

La merce/servizio ricevuto corrisponde per qualità e quantità a quanto richiesto e sopradescritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

L'.....