

**COMUNE DI FIRENZE**GARE APPALTI E PARTECIPATE - SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI
P.O. ECONOMATO E ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI GENERALIVia Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze
Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

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

Ordine n. : 2021/76/8D Del: 14/10/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 64978

DIENPI S.R.L.

C.F. : 02112630443

P.IVA : 02112630443

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z953375740

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : Rich. mail

Spett.le
DIENPI S.R.L.
VIA PONTIDA 7
63039 SAN BENEDETTO DEL TRONTO
(AP)

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
N. 60 MASCHERINE FACCIALI TRASPIRANTI PER NON UDENTI MARCHIATE CE DELLA DITTA DIENPI SRL NON LAVABILE - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	174,00000			174,00	.05
SPESE DI TRASPORTO	1,0000	15,00000			15,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005789/ EURO ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/		201,00000				

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**189,00****Totale I.V.A.****12,00****Totale Ordine €****201,00****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
REFERENTE: PRIMINI 055/2768717 - STEFANINI 055/2768711