

**COMUNE DI FIRENZE**GARE APPALTI E PARTECIPATE - SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI
P.O. ECONOMATO E ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI GENERALI

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

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

Ordine n. : 2021/80/8D Del: 04/11/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 39367

CENTRO ORTOPEDICO SANIT.BECHERELLI

C.F. : BCHGNN65D51D612K P.IVA : 05969400489

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z3633BEACC

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Spett.le
CENTRO ORTOPEDICO
SANIT.BECHERELLI
VIA TORCICODA, 91/R
50142 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
ACQUISTO DI: SCARPA ORTOPEDICA PER LA DIPENDENTE GRAZZINI STEFANIA . PLANTARI	1,0000	130,33000			130,33	.22
	1,0000	144,23000			144,23	.04
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005789/ ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/ EURO		309,00000				

Il ResponsabileLa 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****274,56****Totale I.V.A.****34,44****Totale Ordine €****309,00****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 - STEFANINI TEL. 72768717 - 8711