

**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. : 2021/87/8D Del: 24/11/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 29136

OLIVETTI S.P.A.

C.F. : 02298700010

P.IVA : 02298700010

Spett.le
OLIVETTI S.P.A.
VIA JERVIS, 77
10015 IVREA (TO)Note : CIG **ZCB340F50E**
Come da preventivo allegato

Vs. Rif. : Preventivo n. 3575467

Del : 22/11/2021

Ns. Rif. : Grow n. 54698

Del : 23/11/2021

Pagina 1 di 1

Referente : CHECCUCCI CARLA - 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
Spostamento multifunzione D-COPIA 5000MF matricola R6B8502068 contratto 2119910425	1,0000	245,00000			245,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0007154/ EURO ATTO A/PDD/2021/0006268 CAPITOLO 0043700/		298,90000				

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****245,00****Totale I.V.A.****53,90****Totale Ordine €****298,90****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 :Referenti sig. Sammarchi e Cini
tel. 055 2768447 - 055 2768426