

**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. : 2021/92/8D Del: 02/12/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 35747

RICOH ITALIA SRL

C.F. : 00748490158

P.IVA : 00748490158

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z6C3430760

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 54694

Spett.le
RICOH ITALIA SRL
VIALE MARTESANA,12
20090 VIMODRONE (MI)

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
SOSTITUZIONE DI UNA CINGHIA SCAN AXIS BELT PER IL CARRELLO DI STAMPA DEL PLOTTER HP Z6600 - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO -	1,0000	480,00000			480,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005789/ EURO ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/		585,60000				

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**480,00****Totale I.V.A.****105,60****Totale Ordine €****585,60****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: TIPOGRAFIA COMUNALE
VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE
REFERENTE: ERMINE ALESSANDRO TEL. 055/2768764