



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. : 2021/96/8D Del: 07/12/2021

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 68691

FLYART S.R.L.

C.F. : 02476900978

P.IVA : 02476900978

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z8734494E1

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 54650

Spett.le
FLYART S.R.L.
VIA RIMINI, 49
59100 PRATO (PO)

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: N. 2 TANICHE DA 5 LT DI PRODOTTO XP SANOBATT vedi preventivo allegato spese di trasporto	1,0000 1,0000	450,00000 15,00000			450,00 15,00	.22 .22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0005789/ ATTO A/PDD/2021/0003667 CAPITOLO 0043662/		567,30000				
EURO						

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

465,00

Totale I.V.A.

102,30

Totale Ordine €

567,30

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 sopra descritto.

Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li'

ATTENZIONE :

CONSEGNARE A: AUTOPARCO COMUNALE
VIALE FANTI, N. 5 FIRENZE
REFERENTE: TOSI TEL. 055 262 5164