

**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. : 2021/102/8D Del: 28/12/2021**Settore :** SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI**Fornitore :** 68816

ALFA SISTEMI SRL

C.F. : 05323560481**P.IVA :** 05323560481**Note :** CIG: Z9934A11D7Spett.le
ALFA SISTEMI SRL
VIA DI LE PRATA, N. 114/3
50041 CALENZANO (FI)**Vs. Rif. :** vedi preventivo allegato**Ns. Rif. :** GROW 54923

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
SERVIZIO DI RIPARAZIONE STAMPANTE XEROX 7400 - EURO 80,00 + IVA E SOSTITUZIONE DI 2 RULLI DI PRESA CARTA EURO 10,00 CAD + IVA- VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	100,00000			100,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2021/0002611/ EURO ATTO A/PDD/2021/0000570 CAPITOLO 0043700/		108,01000				
* IMPEGNO 2021/0007154/ EURO ATTO A/PDD/2021/0006268 CAPITOLO 0043700/		13,99000				

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**100,00****Totale I.V.A.****22,00****Totale Ordine €****122,00****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 :SERVIZIO DA EFFETTUARSI PRESSO LA DIREZIONE CULTURA
VIA DELL'ORIUOLO, N. 33 - FIRENZE
REFERENTE: DOMENICA D'AGOSTINO TEL. 055/2616527