

**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. : 2022/7/8D Del: 01/03/2022**Settore :** SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI**Fornitore :** 23804

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

C.F. : 04105100483**P.IVA :** 04105100483**Note :** COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z68356929C

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato**Ns. Rif. :** GROW 55397

Spett.le

3 P DI PALLINI PAOLO E C. SNC

VIA B. DEI 64

50127 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 45 KG DI SHOPPER MISURE: 50X38X80 MICRON 110 - € 5,12 AL KG + 0,56 AL KG PER CONTRIBUTO CONAI - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1,0000	255,60000			255,60	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2022/0002160/ EURO ATTO A/PDD/2022/0000174 CAPITOLO 0043662/		311,83000				

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****255,60****Totale I.V.A.****56,23****Totale Ordine €****311,83****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 DELLA REFEZIONE SCOLASTICA
PIAZZA ARTOM (INTERNO MERCAFIR)
REFERENTE: PIERAGNOLI TEL. 055/2625714 - STAFFI - TEL. 055 328 3565