

**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. : 2022/14/8D Del: 13/04/2022**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 33039

CIEMMEDI SAS DI CALANCA PATRIZIA &amp; C.

C.F. : 03199050489

P.IVA : 03199050489

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZDC36017F2

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 55912

Spett.le

CIEMMEDI SAS DI CALANCA PATRIZIA &amp; C.

VIA F.LLI CERVI 75

50013 CAMPI BISENZIO (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:	1,0000	38,70000			38,70	.22
N. 3 SPEAKER LETO 2.0 TRUST 19830 - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO						
SPESE DI TRASPORTO	1,0000	6,00000			6,00	.22
-----						
FINANZIAMENTI						
-----						
* IMPEGNO 2022/0002160/ EURO		54,53000				
ATTO A/PDD/2022/0000174						
CAPITOLO 0043662/						

**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****44,70****Totale I.V.A.****9,83****Totale Ordine €****54,53****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: SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI  
VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE  
REFERENTE: DANIELA MANNARA DROSI TEL. 055/2768715