

**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. : 2022/46/8D Del: 06/06/2022

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 70161

Gruppo Gesa s.r.l.

C.F. : P.IVA : 01119590592

Note : CIG ZA836B04EF

Spett.le
Gruppo Gesa s.r.l.
Via Provinciale per Latina
Cisterna di Latina 04012 CISTERNA DI
LATINA (LT)

Vs. Rif. : OFFERTA N. 2022 /48888

Del : 06/06/2022

Pagina 1 di 1

Referente : POLI ANNALISA - P.O. ECONOM.E ACQ.BENI E SERV.GEN. - 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
ANSELL GUANTI ALPHATEC 39-124 VERDE NITRILE EX SOL-KNIT COD. 26625 RIF: 39-124 9	24,0000	4,55000			109,20	.22
GUANTI ALPHATEC 39-124 VERDE NITRILE EX SOL-KNIT COD. 172630 RIF: 39-124 10	144,0000	4,55000			655,20	.22
Contr. spese trasporto	1,0000	18,00000			18,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2022/0002160/ EURO ATTO A/PDD/2022/0000174 CAPITOLO 0043662/		954,53000				

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****782,40****Totale I.V.A.****172,13****Totale Ordine €****954,53****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: MAGAZZINO SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI
VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 PIANO TERRA - FIRENZE LUN-VEN 7:30/12:30 MART E GIOV ANCHE 14:00-16:00
REF. STEFANINI/PRIMINI 0552768717/8711