

**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. : 2023/3/8D Del: 03/02/2023**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 43212

SIGMA SPA

C.F. : 01590580443

P.IVA : 01590580443

Note : CIG: Z5039CB559

Spett.le  
SIGMA SPA  
VIA DELL'INDUSTRIA 19  
MONTERUBBIANO 63825  
MONTERUBBIANO (FM)

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 58918

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 PER RIPRISTINO APPARATO ELIMINA CODE AL PUNTO ANAGRAFICO DEL PARTERRE - PAD -	1,0000	40,00000			40,00	.22
BATTERIA UPS ALIMENTATORI	2,0000	30,00000			60,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002422/ EURO ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043662/		122,00000				

**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 sopra descritto.**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....

**ATTENZIONE :**CONSEGNARE A: SERVIZI DEMOGRAFICI  
PIAZZA DELLA LIBERTA' - PARTERRE - FIRENZE  
REFERENTE: BRILLI - PUCCI TEL. 055 276 9201