

**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. : 2023/7/8D Del: 15/02/2023**Settore :** SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI**Fornitore :** 29210

SIGILTECH SRL

C.F. : **P.IVA :** 01520041003**Note :** COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z9139F791E

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato**Ns. Rif. :** GROW 58914Spett.le
SIGILTECH SRL
VIA DELLA GIUSTINIANA, 1109
00189 ROMA (RM)

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 N. 1000 SIGILLI ANTIEFFRAZIONE CON CHIUSURA A SCATTO - MECCANISMO DI BLOCCAGGIO DOTATO DI 4 PERNI IN CAPSULA, CON ANCORA A 4 PUNTE E FORO PER IL PASSAGGIO DEL FILAMENTO METALLICO DI 20 CM SPIRALATO INOX INCLUSO CON IL SIGILLO - - LA NUMERAZIONE DOVRA' PARTIRE DAL NUMERO 2601 E L'ANNO 2017 - VEDI PREVENTIVO ALLEGATO	1.000,0000	1,15000			1.150,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002422/ EURO ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043662/		1.403,00000				

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**1.150,00****Totale I.V.A.****253,00****Totale Ordine €****1.403,00****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 :CONSEGNARE A: SERVIZIO COMMERCIO AREE PUBBLICHE OCCUP. SUOLO PUBBLICO E TAXI
PIAZZA ARTOM, N. 18 - FIRENZE
REFERENTE: MARIA LETIZIA BORGHINI TEL. 0553283690 - MAIL: marialetizia.borghini@comune.fi.it