



# COMUNE DI FIRENZE

GARE APPALTI E PARTECIPATE - SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI

P.O. ECONOMATO E ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI GENERALI

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

Cod. Fisc. e Part. I.V.A. 01307110484

**Ordine n. : 2023/12/8D Del: 01/03/2023**

**Settore :** SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

**Fornitore :** 13132

DAMAZ INGROSSO CASALINGHI

C.F. : 00089490478

P.IVA : 00089490478

**Note :** COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z193A2D405

**Vs. Rif. :** vedi preventivo allegato

**Ns. Rif. :** Grow 58647

Spett.le

DAMAZ INGROSSO CASALINGHI

VIA MATTEOTTI, 1029/2

51036 LARCIANO (PT)

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	151,50000			151,50	.22
- N. 10 DISTRIBUTORI ASCIUGAMANI WAVE 908021 A € 14,00 CAD + IVA						
- N. 10 CESTINI GETTACARTA APERTI D. A € 1,15 CAD + IVA						
VEDI PREVENTIVO ALLEGATO						
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002422/ ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043662/		184,83000				

**Il Responsabile**

La fattura, trasmessa dall'Ufficio destinatario della fornitura/servizio, sara' ammessa a pagamento entro 30gg. dalla data di ricevimento della stessa da parte della P.O. Economato

<b>Totale Imponibile</b>	<b>151,50</b>
<b>Totale I.V.A.</b>	<b>33,33</b>
<b>Totale Ordine €</b>	<b>184,83</b>

**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 qualita' e quantita' al presente ordine, non essendo ammesse sostituzioni. OGNI ORDINE DOVRÀ ESSERE FATTURATO SINGOLARMENTE. LE FATTURE DEVONO RIPORTARE GLI ESTREMI DEGLI IMPEGNI DI SPESA SOPRAINDICATI.

L'ammissione a pagamento della fattura e' subordinata alla verifica della regolarità contributiva  
Indicare sempre in fattura coordinate bancarie : IBAN e CIG

**ATTENZIONE :**

CONSEGNARE A: MAGAZZINO ECONOMATO  
VIA PERFETTI RICASOLI, N. 74 - FIRENZE  
REFERENTI: PRIMINI - STEFANINI TEL. 055/2768717 8711

La/il merce/servizio ricevuta/o corrisponde per qualita' e quantita' a quanto richiesto e sopradescritto.

**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....