

**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. : 2023/42/8D Del: 18/05/2023**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 24537

MEDIAMARKET S.P.A. con socio unico

C.F. : 02180760965

P.IVA : 02630120166

Note : CIG:Z1F3B3652F

Spett.le

MEDIAMARKET S.P.A. con socio unico

VIA FURLANELLI 69

20843 VERANO BRIANZA (MB)

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : grow 59547- 59587-59654

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	118,00000			118,00	.22
N. 8 CONFEZIONI DI CD (DA 25 PZ) COD. 118414 AD € 17,99 CAD. COMPRESA IVA 22%						
N. 20 CONFEZIONI DI DVD (DA 25 PZ) COD, 118419 AD € 26,99 CAD, COMPRESA IVA 22%	1,0000	442,43000			442,43	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002422/ EURO ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043662/		683,72000				

**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****560,43****Totale I.V.A.****123,29****Totale Ordine €****683,72****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 :**MATERIALE PER LA DIR. POLIZIA MUNICIPALE  
RITIRO A NOSTRA CURA