

**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. : 2023/85/8D Del: 17/07/2023

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 12178

UNICOOP FIRENZE SOC. COOP. R.L.

C.F. : 00407780485

P.IVA : 00407780485

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z733BE8A70

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : grow 60115

Spett.le
UNICOOP FIRENZE SOC. COOP. R.L.
VIA S. REPARATA, 43
50129 FIRENZE (FI)

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. 6048 BOTTIGLIETTE DI ACQUA NATURALE CL 50 FRASASSI PREZZO € 0,16 A BOTTIGLIA	1,0000	793,18000			793,18	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002422/ ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043662/		967,68000				

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**793,18****Totale I.V.A.****174,50****Totale Ordine €****967,68****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: PROTEZIONE CIVILE DEL COMUNE DI FIRENZE
VIA DELL'OLMATELLO, N. 25 - FIRENZE
REFERENTE: LORENZO GHERI TEL. 05579711 MAIL: lorenzo.gheri@comune.fi.it