

**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. : 2023/152/8D Del: 31/10/2023

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 5188

GRAND PRIX FIRENZE

C.F. : PLTGCR48B26I514R

P.IVA : 01753280484

Note : COMPRESA CONSEGNA

CIG: Z853D1333B

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato

Ns. Rif. : GROW 60717

Spett.le
GRAND PRIX FIRENZE
Via San Francesco di Paola, 25
50124 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. 100 GAGLIARDETTI IN RASO CON FRANGIA E CORDINO ROSSI - STAMPA SUL DAVANTI CON LOGO E DICITURA "COMUNE DI FIRENZE - CONSIGLIO COMUNALE 2019 - 2024" CON BUSTA - MISURE 21X30 CM -COME DA FAC SIMILE INVIATO	1,0000	970,00000			970,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002422/ EURO ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043662/		1.183,40000				

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**970,00****Totale I.V.A.****213,40****Totale Ordine €****1.183,40****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 Amministrativo Beni e Servizi 4DYFOP 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: SEGRETERIA PRESIDENTE DEL CONSIGLIO COMUNALE
3° PIANO - PALAZZO VECCHIO -
REFERENTE: LAURA BIAGINI TEL. 055/2768223