

**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. : 2023/175/8D Del: 12/12/2023**Settore :** SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI**Fornitore :** 25796

ERREBIAN S.P.A.

C.F. : 08397890586**P.IVA :** 02044501001**Note :** COMPRESA CONSEGNA

CIG: ZF13DB6103

Vs. Rif. : vedi preventivo allegato**Ns. Rif. :** GROW 61073Spett.le
ERREBIAN S.P.A.
VIA DELL'INFORMATICA 8
SANTA PALOMBA 00040 POMEZIA (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. 60 PORTAPROGETTI IN CARTONE IMITLIN D10 27X36 BLU COD. 1927 A € 6,71 CAD. + IVA - N. 100 PORTA ETICHETTE ADESIVE - LABEL HOLDERS MM 55 X 102 - COD. 6987 A 2,80 CAD + IVA	1,0000	450,20000			450,20	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2023/0002422/ EURO ATTO A/PDD/2023/0000136 CAPITOLO 0043662/		549,24000				

Il ResponsabileLa 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****450,20****Totale I.V.A.****99,04****Totale Ordine €****549,24****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: MAGAZZINO POLIZIA MUNICIPALE
VIA PONTE ALLE MOSSE, N. 4 - FIRENZE
REFERENTI: ISPETTORE SABATINI GUIDO TEL, 055/3283225