

**COMUNE DI FIRENZE**

UFFICIO SEGRETERIA GENERALE E AFFARI ISTITUZIONALI - SERVIZIO CENTRALE ACQUISTI

P.O. ECONOMATO

Via Perfetti Ricasoli, 74 - 50127 Firenze

Tel. 0552768 706/739 - fax 2768782

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

Ordine n. : 2017/410/4F Del: 29/12/2017**Settore :** SERV. CENTR.ACQUISTI**Fornitore :** 882

TAPPEZZERIA BERTELLI DI BERTELLI PAOLO

C.F. : BRTPLA66D05D612L**P.IVA :** 03855470484**Note :** compresa consegna
cig ZE921A8EA0Spett.le
TAPPEZZERIA BERTELLI DI BERTELLI
PAOLO
VIA DEGLI ARTISTI, 43/R
50132 FIRENZE (FI)**Vs. Rif. :** VEDI PREVENTIVO ALLEGATO**Ns. Rif. :** GROW 39228

Pagina 1 di 1

Referente : LODI ANNA LISA - 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
FORNITURA DI N.2 TENDE IGNIFUGHE OSCURANTI IN COLORE BLU SCURO COMPLETE DI : BINARI A SOFFITTO A STRAPPO, TESSUTO, CUCITURA 2 TELI TENDA, RILIEVO MISURE E MONTAGGIO		463,00000			463,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2017/0003016/0000001 EURO ATTO A/PDD/2017/0002626 CAPITOLO 0027710/		564,86000				

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****463,00****Totale I.V.A.****101,86****Totale Ordine €****564,86****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 ALL'ASILO NIDO TASSO BARBASSO-VIA CANOVA 204-FI
REF.SIG.MIANO TEL.055/7874057