

**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. : 2019/5/8D Del: 20/12/2019

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 48361

C.A.F. CONSORZIO AUTOFFICINE FIORENTINE SOC.COOP

C.F. : 00681720488

P.IVA : 00681720488

Note : Consegna compresa ENTRO IL 31/12/2019

CIG Z682B4EFE3

Vs. Rif. : Vs. preventivo

Ns. Rif. : Grow n. 48698

Del : 20/12/2019

Spett.le

C.A.F. CONSORZIO AUTOFFICINE

FIORENTINE SOC.COOP

VIA ROCCA TEDALDA 21

50136 FIRENZE (FI)

Pagina 1 di 1

Referente : CHECCUCCI CARLA - 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
Batterie Exide EK143 (come da preventivo allegato)	5,0000	45,00000			225,00	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2019/0008843/ ATTO A/PDD/2019/0009912 CAPITOLO 0043662/		274,50000				

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**225,00****Totale I.V.A.****49,50****Totale Ordine €****274,50**

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 e' 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 :

Da consegnare presso Autoparco comunale - viale M. Fanti, 5 - Firenze
Ref. consegna sig.ri Tosi e/o Settimelli tel. 055 2625161/63