

**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. : 2020/38/8D Del: 03/03/2020

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 29882

BC FORNITURE s.r.l. ARTIC.TECNICI ANTINFORTUNISTICHE

C.F. : 01047720493

P.IVA : 01047720493

Note : COMPRESA CONSEGNA
CIG: ZB22C4E6D1

Spett.le

BC FORNITURE s.r.l. ARTIC.TECNICI

ANTINFORTUNISTICHE

V.BOLOGNA, 12

57014 COLLESALVETTI (LI)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 49655

Pagina 1 di 1

Referente : BARATTI BARBARA - 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
N.30 Mascherina facciale filtrante FLICKIT 829 FFP2	1,0000	48,18000			48,18	.22
N.20 Mascherina facciale filtrante FFP3	1,0000	22,77000			22,77	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0002497/ EURO		86,56000				
ATTO A/PDD/2020/0000166						
CAPITOLO 0043662/						

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**70,95****Totale I.V.A.****15,61****Totale Ordine €****86,56****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 :CONSEGNA PRESSO MAGAZZINO DEL SERVIZIO AMMINISTRATIVO BENI E SERVIZI
VIA DE' PERFETTI RICASOLI 74
REFERENTI: Stefania Primini tel. 055/2768717- Stefanini Mauro 055/2768711