

**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. : 2020/100/8D Del: 24/07/2020**

Settore : SERV. AMM.VO BENI E SERVIZI

Fornitore : 37549

DAINESE GROUP S.R.L.

C.F. : 03437490281

P.IVA : 03437490281

Note : CIG: Z472DC5BC8

Spett.le

DAINESE GROUP S.R.L.

VIA DEL LAVORO 2

35011 CAMPODARSEGO (PD)

Vs. Rif. : VEDI PREVENTIVO ALLEGATO

Ns. Rif. : GROW 50336 - 50343

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
Bobine etichette mm. 57x35x1000pz. con zigrinatura per stampante Intermecc PF8t	50,0000	5,22000			261,00	.22
Ribbon -Nastri inchiostro per stampante Intermecc PF8t	35,0000	3,95000			138,25	.22
spese trasporto	1,0000	19,95000			19,95	.22
----- FINANZIAMENTI -----						
* IMPEGNO 2020/0005907/ EURO ATTO A/PDD/2020/0003017 CAPITOLO 0043662/		511,42000				

**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****419,20****Totale I.V.A.****92,22****Totale Ordine €****511,42**

**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 sopra descritto.

**Il Responsabile dell'Ufficio Ricevente.**

(Firma leggibile e timbro dell'Ufficio)

Li' .....

**ATTENZIONE :**

CONSEGNA DA EFFETTUARSI PRESSO: MAGAZZINO DEL SERVIZIO AMM.VO BENI E SERVIZI

Via de' Perfetti Ricasoli 74 - FI

REFERENTI: PRIMINI - STEFANINI TEL. 055 2768711-8717