



SEDE OPERATIVA: Piazza F. Muratore, 1 – 73100 Lecce  
SEDE LEGALE: Via Miglietta, 5 – 73100 Lecce  
TEL./FAX.: 0832/661640  
P.E.C. : sanitaservice.aslleunipersonale@legamail.it  
PARTITA IVA : 04305080758

cod.  
78243

OC 6296  
OO 70

Prot. n. 11481

Lecce, 19.05.2015

Spett.le Ditta  
Flower Gloves S.r.l  
Via Monte Fiorino, 13  
37057 – San Giovanni Lupatoto (VR)  
flowergloves@legamail.it

**OGGETTO:** Ordine per la fornitura calzature di protezione per il personale ausiliario di SanitaService Srl Unipersonale ASL LECCE – Prot. bando n. SSIH/10882 - Lotto n. 3  
CIG: 6154509D7B

A seguito dei controlli di legge effettuati da questa Stazione Appaltante così come descritto nella lettera invito prot. n. SSIH/10882, risultati negativi, si comunica che, ai sensi dell'art. 125 del D.Lgs. 163/2006 è stata affidata a codesta ditta la seguente fornitura, come da offerta protocollo EmPULIA n. PI19052-15 del 30/03/2015, Vs offerta VW 2015 000033/2F/V4 Mod. VGR1 del 26/03/2015 :

Qu.tà	Articolo	Importo Unitario in €- IVA esclusa	Importo Totale in €- IVA esclusa
800 paia	Calzatura di protezione codice 841108 - mod. P301 01 FO SRC – mocassino basso con tomaia in Texfiber colore bianco, fodera in tessuto traspirante, suola in PU monodensità, lavabile in lavatrice, marcatura CE conforme normativa europea ENISO 20347 01 FO SRC II categoria da D.Lgs. 475 del 4.12.1992	€ 18,000	€ 14400,00

Occorrente al personale ausiliario di SanitaService Srl Unipersonale ASL LE, nelle quantità e misure così suddivise:

Misure	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46
N. 800 paia di calzature di protezione codice 841108 mod. P30101FO SRC	31	63	128	120	99	85	59	89	68	35	18	5



SEDE OPERATIVA: Piazza F. Muratore, 1 – 73100 Lecce  
SEDE LEGALE: Via Miglietta, 5 – 73100 Lecce  
TEL./FAX.: 0832/661640  
P.E.C. : sanitaservice.aslleunipersonale@legamail.it  
PARTITA IVA : 04305080758

Si precisa che alla fornitura dovranno essere accluse n. 12 suolette misura 35.

06-1007

Pertanto, codesta ditta è invitata a dare immediata esecuzione alla fornitura sopra menzionata che dovrà essere consegnata presso il deposito di SanitaService Srl – c/o P.O. Vito Fazzi – Palazzina Amministrativa – Piazza F. Muratore. 1 - 73100 Lecce – referenti sigg. PASQUALE DE LORENZIS, tel. 0832/215874 e ROBERTO FRACASSO ,tel. 389/1842783

Il referente, prenderà in carico la merce, firmando la relativa bolla di consegna ed il successivo verbale di presa in carico.

Copia della presente commissione dovrà essere allegata alla fattura relativa alla fornitura effettuata che dovrà essere intestata a:

**SanitaService Srl Unipersonale ASL LE**

Via Miglietta, 5

73100 Lecce

P.I. 04305080758

Codesta ditta dovrà impegnarsi – a pena di nullità del contratto – ad assumere e rispettare gli obblighi di tracciabilità finanziaria di cui alla Legge n. 136/10, comunicando a mezzo PEC gli estremi del/i conto corrente/i bancari o postali e le persone delegate ad ivi operare.

Codesta ditta, inoltre, vorrà restituire a mezzo PEC una copia della presente lettera firmata per accettazione e conferma.

Cordiali saluti.

**FLOWER GLOVES s.r.l.**

Via Monte Fiorino n. 13

370578. GIOVANNI LUPATOTO (VR)

PARTITA I.V.A. N° 0174714 023-2

☎ 045 8750888 - Fax 045 8750860

L'Amministratore Unico  
SanitaService Srl Unipersonale ASL LE  
Dott. Lorenzo Martello