

INVIO TRAMITE MAIL/PEC

SPETT.LE DITTA
MASINO DEFIBRILLATORI AGENCY
BY LOW COST SERVICE SRL
CASCINA (PISA)
mail: masino@defibrillatori.agency
masinodefibrillatori@gmail.com

E, p.c.

SPETT.LE DITTA
LOW COST SERVICE SRL
VIA MONTANARA, 24
41049 SASSUOLO (MO)
mail: info@italia-defibrillatori.it
PEC: lowcostservicesrl@pec.it

UFFICIO FINANZE E BILANCIO
SEDE

OGGETTO: FORNITURA N. 3 POSTAZIONI DAE - C.I.G. ZC335296F0 - LETTERA COMMERCIALE CON RICHIESTA DOCUMENTI

A norma dell'art. 36 c. 2 lett. a) del D.lvo n. 50/2016 è stata affidata a Codesta spett. le Ditta la fornitura in oggetto, per una spesa di € 3.292,00 oltre IVA (22%) per un importo complessivo di € **4.016,24** alle condizioni specificate nell'offerta sottoscritta per accettazione (All. sub lett. A) così come da Vs preventivo ns. prot. n. 2444 del 11.02.2022.

Si informa che, a norma delle Linee Guida Anac n. 4, il presente affidamento è condizionato alle verifiche di cui all'art. 80 del D.lgs 19.04.2016 n. 50 e che in caso di successivo accertamento di difetto dei requisiti prescritti questo Ente-Parco procederà alla risoluzione del contratto e al pagamento del corrispettivo pattuito solo con riferimento alle prestazioni già eseguite.

Si invita pertanto il Legale rappresentante di Codesta ditta a far pervenire quanto prima e comunque **entro e non oltre il 21.02.2022** la documentazione di seguito indicata:

1. Il modello di Tracciabilità dei flussi finanziari (all. sub lett. B) debitamente compilato, sottoscritto e accompagnato da una copia di valido documento di identità del sottoscrittore.
oltre ad una **AUTOCERTIFICAZIONE** che attesti di essere in regola con quanto di seguito specificato:
2. Nomina del Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione Aziendale di cui agli artt. 17, comma 1, lett. b) e 31 del D.Lgs. 81/2008;
3. Nomina del medico competente di cui all'art. 18, comma 1, del D.Lgs. 81/2008, nei casi previsti dall'art. 41 del Decreto stesso;



4. Il Documento di valutazione dei rischi ai sensi degli artt. 17, comma 1, lett. a) e 28 del D.Lgs. 81/2008 oppure, nei casi previsti dall'art. 29, comma 5, dello stesso Decreto, l'autocertificazione dell'effettuazione della valutazione dei rischi;
5. L'adeguata e documentata formazione dei propri lavoratori in materia di sicurezza e di salute ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 81/2008;

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 32, comma 14, del D.Lgs 50/2016, ove è prevista una disciplina per gli affidamenti di importo non superiore ad € 40.000,00, il contratto è stipulato con l'invio della presente Lettera Commerciale.

Ai sensi della L. 136 del 13.08.2010 e ss.mm.ii. (Tracciabilità dei flussi finanziari), i pagamenti relativi alle prestazioni affidate saranno effettuati sul conto corrente dedicato, unitamente ai nominativi delle persone abilitate ad operare sullo stesso, dall'operatore economico, che, ai sensi della suddetta normativa, è obbligato ad ottemperare a tutti gli obblighi ivi commessi.

Si ricorda che questo Ente-Parco, a far data dal 1° luglio 2017, rientra tra i soggetti pubblici ai quali si applica la disciplina dello Split Payment. Pertanto da tale data, le fatture elettroniche erroneamente emesse verranno respinte.

I pagamenti a favore di codesta spett.le Ditta saranno effettuati esclusivamente mediante bonifico bancario, dietro presentazione di fattura elettronica, che dovrà indicare il codice identificativo di gara CIG: **ZC335296F0** riferito alla fornitura in oggetto.

Al fine della emissione della fattura in formato elettronico, si specificano di seguito i dati necessari:

DENOMINAZIONE ENTE: **ENTE PARCO REGIONALE DI MIGLIARINO SAN ROSSORE MASSACIUCCOLI**
CODICE UNIVOCO UFFICIO: **UFUNCTION**

La presente Lettera Commerciale è esente da registrazione ai sensi dell'articolo 6 del D.P.R. n. 131/1986 e s.m.i., salvo che in caso d'uso.

Si comunica che il Responsabile del presente procedimento è la Dr.ssa Patrizia Vergari tel. 050/539359 email: p.vergari@sanrossore.toscana.it

Si prega di **restituire la presente Lettera Commerciale firmata digitalmente dal Legale Rappresentante** all'indirizzo PEC: enteparcoregionalemsrm@postacert.toscana.it **unitamente alla documentazione sopra richiesta.**

Distinti saluti

IL DIRETTORE
ING. RICCARDO GADDI

PV/fc

(Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e dell'art. 24 del D.Lgs. 82/2005 e ss.mm.ii.)