



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Prot. 2356 del 28.01.2019

Procedura n. 13/2018

Cap 255

Ordine 55 / 2019

Cig Z0926DD078

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Federica Ianni

Spett.le
Page Service s.r.l
Via Angelo Emo 87 - 00100 Roma
P.IVA: 12509101007
Email: amministrazione@pageservice.it

Oggetto: Ordine di spesa

Stampa paline, pannelli, didascalie, pieghevoli e standardo esterno per mostra Picozza.

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la stampa, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta e di seguito elencati:

Descrizione	Importo
Pieghevole formato aperto: 43,3x26,5 cm; formato chiuso: 14,5x26,5 cm carta: old mill bianco da 300 gr. stampa: a colori bianca/volta 2 cordonature verticali copie: 200	346,00 €
n. 2 Fx3mm 100x140 forex bianco da 3 mm f.to 100x140 originali 2; copie cad. 1 n. 1 Fx3mm 32x42 forex bianco da 3 mm f.to 32x42 originali 1; copie cad. 1 consegna	168,00 €
Didascalie forex bianco da 3 mm f.to 10x6 originali 14; copie cad. 1 app. bollini bollino biadesivo tenace a spugna da 1 mm f.to 35x35 mm pezzi 14	63,00 €

<p>2 Paline autoportanti 70x180 Soggetti diversi n. 1 Copie per soggetto n. 2 (per un totale di 2 pezzo/i) F.to (cm) 70x180 Area: 1,26 m² Totale superficie: 2,52 m² stampa plotter alta qualità su: pvc mon. bianco opaco hop Laminato con: laminazione mon. opaca Applicato su: lastra piuma da 19 mm bordatura pannelli bianco con 2 foro/i per pezzo (per totale un totale di 4 foro/i)</p>	184,00 €
<p>Prespaziato base 120 Bianco vinile intermedio opaco murale (638) f.to 120x40 q.tà 1; oggetti da pulire per pezzo 29 Application Tape application tape f.to 120x40 nr. pezzi 1</p>	50,00 €
<p>Stampa diretta uv forex bianco da 3 mm f.to 10x6 originali 1; copie cad. 1</p>	15,00 €
<p>153x80 - Pannello magnetico "Nicchia" Soggetti diversi n. 1 Copie per soggetto n. 1 (per un totale di 1 pezzo/i) F.to (cm) 153x80 Area: 1,224 m² Totale superficie: 1,224 m² stampa plotter alta qualità su: pvc mon. bianco opaco hop Laminato con: laminazione mon. opaca Applicato su: pvc magnetico bianco da 0,85 mm</p>	114,00 €
<p>Cartoncino formato: 29,7x42 cm carta: patinata opaca da 200 gr. stampa: a colori solo in bianca copie: 30 Cartoncino formato: 29,7x42 cm carta: patinata opaca da 200 gr. stampa: a colori solo in bianca copie: 30 Cartoncino formato: 29,7x42 cm carta: patinata opaca da 200 gr. stampa: a colori solo in bianca copie: 30 Cartoncino formato: 29,7x42 cm carta: patinata opaca da 200 gr. stampa: a colori solo in bianca copie: 30 Cartoncino formato: 29,7x42 cm carta: patinata opaca da 200 gr. stampa: a colori solo in bianca copie: 30</p>	65,50 €
<p>Allattamento presso Vs Sede</p>	97,00 €

TOTALE IMPONIBILE € 1.102,50
IVA 22% € 242,55
TOTALE LORDO € 1.345,05



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

A partire dal 06 giugno 2014, i fornitori di beni e servizi sono obbligati a produrre, nei confronti della Pubblica Amministrazione e nello specifico nei confronti di questa Accademia, esclusivamente fatture elettroniche, in ottemperanza a quanto disposto dal Regolamento di cui al decreto del M.E.F. del 3 aprile 2013, n. 55, attuativo dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244.. e nel rispetto delle specifiche tecniche reperibili sul sito www.fatturapa.gov.it.

Per ogni invio di fattura, nota, conto, parcella e simili e relative comunicazioni dovrà essere utilizzato il Codice Univoco Ufficio 1S1CYB, attribuito a questa Istituzione dall'indice della P.A.. Le fatture ricevute in formato non elettronico, dovranno essere restituite perché emesse in violazione di legge.

Nel testo della fattura elettronica dovrà essere inserita la dicitura -Scissione dei Pagamenti-;

Il pagamento sarà effettuato mezzo bonifico bancario o postale, entro 30 giorni ricevimento fattura elettronica dove dovranno essere indicati il nr° Cig, il nr° ordine, e solo a seguito dell'espletamento dei seguenti adempimenti previsti dalle normative vigenti in materia:

1. Ricezione da parte del fornitore di tutta la documentazione allegata alla presente debitamente compilata e firmata;
2. Espletamento del collaudo con esito positivo;
3. Ricezione da parte degli organi competenti, del DURC con esito positivo;
4. Ricezione del visto di approvazione da parte di Equitalia per pagamenti di importi superiori a € 5.000,00.

Senza avere ottenuto quanto previsto nei punti sopra indicati questa Amministrazione, non è responsabile per tempi di pagamento diversi da quelli indicati. Pertanto sarà considerato vano ogni sollecito di pagamento in assenza della documentazione.

Distinti saluti

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Rosa Passavanti

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Si allega:

- Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà– Dati Anagrafici – Tracciabilità flussi finanziari (All. 1);
- Scheda rilascio dati per richiesta DURC (All.2)

ALLEGATO N. 1

*All'Accademia di Belle Arti di Roma
Via di Ripetta, 222
00186 Roma*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46/47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____,

nella qualità di rappresentante legale della Società _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 46 e segg. del D.P.R. n. 445/2000, s.m.i.

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____

- di essere residente a _____ Via/Piazza _____

- di essere in possesso del codice fiscale avente numero _____

- dichiara di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art.80 del D.Lgs. 50/2016 (codice degli appalti)

DICHIARA AI SENSI DELLA LEGGE N. 136/2010

ARTT. 3 E 6 SULLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

1) che i pagamenti dovuti alla sopra indicata Ditta per le commesse pubbliche appaltate da codesto Ente, vengano effettuati mediante accredito sul seguente C/C bancario o postale:

IBAN _____

2) che il predetto conto corrente è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;

3) che sul predetto conto corrente sono delegate ad operare le seguenti persone:

- Nome e Cognome _____

- Nome e Cognome _____

- Nome e Cognome _____

4) che la Ditta assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, anche con riferimento ai contratti con eventuali subappaltatori.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente e formalmente qualsiasi successiva variazione dei dati sopra indicati.

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016 recepita dalla normativa nazionale.

(luogo e data)

Il Dichiarante

ALLEGATO N. 2

All'Accademia di Belle Arti di Roma
Via di Ripetta, 222
00186 Roma

RILASCIO DATI PER RICHIESTA modello DURC

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
residente a _____ Via _____
_ Legale rappresentante della società _____
_ Titolare della ditta individuale _____
DICHIARO:

I – IMPRESA

1. Codice Fiscale _____

2. Denominazione / Ragione Sociale

3. Sede legale

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

4. Sede operativa

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

5. Indirizzo attività

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

6. Tipo impresa

_ Datore di lavoro

_ Gestione separata – Committente/ Associante

_ Lavoratore autonomo

_ Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

7. C.C.N.L. applicato (specificare settore)

8. Dimensione aziendale

Numero dipendenti :

_ da 1 a 5 _ da 6 a 16 _ da 16 a 50 _ da 51 a 100 _ oltre 100

9. Lavorazione Impresa

Natura _____ Tipologia _____

II - ENTI PREVIDENZIALI

1. INAIL - codice ditta _____

Posizioni assicurative territoriali _____

2. INPS - matricola azienda _____

sede competente _____

3. INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane _____
sede comp. _____

4. CASSA EDILE - codice impresa _____
codice cassa _____

Incidenza % manodopera sull'importo dell'appalto _____

Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto _____ di cui dipendenti _____

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016 recepita dalla normativa nazionale.

(luogo e data)

Il Dichiarante

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni.