



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. 33094 del 10.12.2019

Procedura n. 33/2019

Cap 601

**Ordine 757 / 2019**

Cig Z9B2B16DCC

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

**Direzione Amministrativa**  
Ufficio Acquisti - Federica Ianni

Spett.le  
**TEAM OFFICE SRL**  
P.IVA: 04272801004  
C/O Mercato Elettronico Consip

**Oggetto: Ordine MePA**  
**Acquisto materiale per impianto audio aule 1A - 6B - 7B -8B presso la sede di Campo Boario**  
**(eseritazioni didattiche)**

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla ODA n. 5275215 del Mepa e come di seguito dettagliato:

- **Aula 1 A**

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Totale (IVA esclusa)
Microfono per voce, dinamico, cardioide con interruttore. Capsula: Dinamica; Polare: Cardioide; Risposta: 50-15,000 Hz; Sens.: -54.5 dBV/Pa* a 1kHz *1 Pa=94 dB SPL; Imped: 150 Ohm. Peso: 298gr.; Dimensioni: Lunghezza 162mm Diametro testa 51 mm; Colore: Grigio scuro; Connettore XLR3M. Accessori inclusi: clip A25D, custodia morbida con zip	1	101,00 €	101,00 €
10 CH, D-Pre MicPreamps, Phantompower, 3-Band CH EQ & HPF, XLR- Outs, 2 Comp, 1 Aux	1	137,00 €	137,00 €
Slim line array speaker with 8 x 1.5" full-range drivers; Optional hardware for a wide range of installation needs, black	6	319,00 €	1.914,00 €

Wall Mount Bracket for VXL series; Compatible Models VXL1-24/VXL1-16/VXL1-8/VXL1-16P, black	6	48,00 €	288,00 €
4K60 4:2:0 HDMI Receiver with RS-232, IR & Stereo Audio Extraction over Long-Reach HDBaseT	1	463,00 €	463,00 €
Standard HDMI (M) to HDMI (M) Cable - 4K 2K. Lunghezza: 0.9m	1	12,00 €	12,00 €
Standard HDMI (M) to HDMI (M) Cable - 4K 2K. Lunghezza: 4.6m	1	21,00 €	21,00 €
Installazione presso sede Campo Boario	1	1.800,00 €	1.800,00 €

- **Aula 6 B**

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Totale (IVA esclusa)
Microfono per voce, dinamico, cardioide con interruttore. Capsula: Dinamica; Polare: Cardioide; Risposta: 50-15,000 Hz; Sens.: -54.5 dBV/Pa* a 1kHz *1 Pa=94 dB SPL; Imped: 150 Ohm. Peso: 298gr.; Dimensioni: Lunghezza 162mm Diametro testa 51 mm; Colore: Grigio scuro; Connettore XLR3M. Accessori inclusi: clip A25D, custodia morbida con zip.	1	101,00 €	101,00 €
Slim line array speaker with 8 x 1.5" full-range drivers; Optional hardware for a wide range of installation needs, black	6	319,00 €	1.914,00 €
Wall Mount Bracket for VXL series; Compatible Models : VXL1-24/VXL1-16/VXL1-8/VXL1-16P, black	6	48,00 €	288,00 €
4K60 4:2:0 HDMI Receiver with RS-232, IR & Stereo Audio Extraction over Long-Reach HDBaseT	1	463,00 €	463,00 €
Standard HDMI (M) to HDMI (M) Cable - 4K 2K. Lunghezza: 0.9m	1	12,00 €	12,00 €
Standard HDMI (M) to HDMI (M) Cable - 4K 2K. Lunghezza: 4.6m	1	21,00 €	21,00 €
Installazione presso sede Campo Boario	1	1.450,00 €	1.450,00 €



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

- **Aula 7 B**

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Totale (IVA esclusa)
Microfono per voce, dinamico, cardioide con interruttore. Capsula: Dinamica; Polare: Cardioide; Risposta: 50-15,000 Hz; Sens.: -54.5 dBV/Pa* a 1kHz *1 Pa=94 dB SPL; Imped: 150 Ohm. Peso: 298gr.; Dimensioni: Lunghezza 162mm Diametro testa 51 mm; Colore: Grigio scuro; Connettore XLR3M. Accessori inclusi: clip A25D, custodia morbida con zip	1	101,00 €	101,00 €
Slim line array speaker with 8 x 1.5" full-range drivers; Optional hardware for a wide range of installation needs, black	4	319,00 €	1.276,00 €
Wall Mount Bracket for VXL series; Compatible Models : VXL1-24/VXL1-16/VXL1-8/VXL1-16P, black	4	48,00 €	192,00 €
Class-D mixer amplifier, switchable for Lo-Z (4Ω / 120W x 2 Ch.; 3Ω/8Ω / 100W - 2 Ch.) or Hi-Z (70V/100V / 120W x 2 Ch.; 200W x 1 Ch.)	1	576,00 €	576,00 €
Armadio Rack 19" 600x600 15U per Audio Video Nero	1	315,00 €	315,00 €
Kit di viti M6 per armadi Rack Audio video	1	1,00 €	1,00 €
Multipresa per Rack 19" 8 Uscite Spina Schuko	1	27,00 €	27,00 €
Installazione presso sede Campo Boario	1	1.650,00 €	1.650,00 €

- **Aula 8 B**

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Totale (IVA esclusa)
10 CH, D-Pre MicPreamps, Phantompower, 3-Band CH EQ & HPF, XLR- Outs, 2 Comp, 1 Aux	1	139,00 €	139,00 €
Installazione presso sede Campo Boario	1	200,00 €	200,00 €

TOTALE IMPONIBILE € 13.462,00  
IVA 22% € 2.961,64  
**TOTALE LORDO € 16.423,64**

Tempi di consegna: 25 giorni dal ricevimento della presente  
Sede: Via di Ripetta, 222 00186 Roma



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](http://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.**