



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

Procedura n. 10/2019

Cap 260

Ordine 302 / 2019

Cig Z4D2854F58

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
 Ufficio Acquisti - Sara Santoni

Spett.le
LEGNOPRONGO SALARIA SRL
 VIA SALARIA, 1280
 00138 - ROMA
 P.IVA: 01271951004
 Email: gerente@legnoprontosalaria.it

Oggetto: Ordine di spesa per acquisto materiale per il workshop di scenografia "Il giapponismo e la giovane scuola" a.a. 2018/2019 - prof.ssa Tabili.

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 07/05/2019 prot. 11412, come di seguito elencati:

<u>DESCRIZIONE</u>	<u>Unità di misura</u>	<u>Quantità</u>	<u>Prezzo unitario</u>	<u>Prezzo Totale IVA esclusa</u>
<i>CANTINELLE E LISTELLI IN LEGNO</i>				
LISTELLO ABETE PIALLATO MM. 40X20X3000	PZ	35	3,48 €	121,80 €
LISTELLO ABETE PIALLATO MM. 30X10X2000	PZ	20	1,31 €	26,20 €
LISTELLO IN ABETE GREZZO MM. 25X50X4000	PZ	15	4,06 €	60,90 €
MULTISTRATO PIOPPO MM18	MQ	14,88	18,07 €	268,95 €
COMPENSATO DI PIOPPO MM. 4	MQ	4,32	9,79 €	42,29 €
<i>MATERIALE DA FERRAMENTA</i>				
VELCRO FEMMINA NERO H.20 MM	MT	25	1,35 €	33,75 €
VELCRO MASCHIO NERO H.20 MM	MT	25	1,35 €	33,75 €
TRECCIA NAILOL B/ITALIA DIAM. 4 MM	MT	70	0,29 €	20,30 €
FASCETTA CABLAGGIO NERA 200X4,8	CONF.	2	3,27 €	6,54 €
RUOTA NERA FIL. 10X30MA DIAM.60 MM	PZ	8	8,19 €	65,52 €
BARRA FIL. ACCIAIO MM. 8X1000	PZ	1	4,57 €	4,57 €

10 DADI AUTOBLOCCANTI MM.8	CONF.	2	2,00 €	4,00 €
DADI GALLETTO DIAM. 8 MM - PZ. 4	CONF.	4	1,64 €	6,56 €
RONDELLE CARR. 8,4X25 - PZ. 8	CONF.	2	1,31 €	2,62 €
LASTRINA ANGOLARE ASOLATA MM. 50X50X20 - SPESS. 2 MM	PZ	6	0,33 €	1,98 €
PATTEXMILLECHIODI TRAP. TUBO 200G.	PZ	2	8,61 €	17,22 €
<i>UTENSILI ED ATTREZZI</i>				
TRAPANO AVV. A BATT. EINHELL 4513846 18V/1,5AH	PZ	1	65,53 €	65,53 €
TAGLIACAVI PER CAVI IN ACCIAIO	PZ	1	8,16 €	8,16 €
SEGA PER CORNICI E TAGLIA CORNICE MM. 350	PZ	1	12,25 €	12,25 €
SEGHETTO ALTERNATIVO BOSCH PST650	PZ	1	49,14 €	49,14 €
<i>MATERIALI DA PITTURA EDILE</i>				
VINAVIL 59 - KG. 1	PZ	1	6,97 €	6,97 €
PENNELLO RADIATORE MM. 20	PZ	1	1,80 €	1,80 €
PENNELLO RADIATORE MM. 50	PZ		3,27 €	3,27 €
RULLO PERLON RIGA GIALLA CM. 23	PZ	1	6,55 €	6,55 €
<i>DISPOSITIVI DI PROTEZIONE</i>				
GUANTO NYLON SPALMATO NITRILE TG. 10	PZ	1	2,45 €	2,45 €
GUANTO NYLON SPALMATO NITRILE TG. 8	PZ	2	2,45 €	4,90 €
OCCHIALI LEGGERISSIMI DI PROTEZIONE	PZ	3	6,55 €	19,65 €
TRAPORTO PRESSO SEDE DI VIA DI RIPETTA	PZ	1	120,00 €	120,00 €
<u>TOTALE IVA ESCLUSA</u>				<u>1.017,63 €</u>

TOTALE IMPONIBILE € 1.017,63
IVA 22% € 223,88
TOTALE LORDO € 1.241,51

Tempi di consegna: 15 giorni dal ricevimento della presente
Sede: Via di Ripetta, 222 00186 Roma

Si prega di comunicare anticipatamente la consegna all'ufficio acquisti di questa Accademia ai seguenti recapiti: Tel. 06/3227025 - 06/3227036.

Ogni prodotto dovrà essere consegnato congiuntamente alla propria scheda tecnica, diversamente le forniture non potranno essere considerate conformi.



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)

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.