



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.19633 del 18.09.2020

Procedura n. 25/2020

Cap 601

Ordine 207 / 2020

Cig 8435503D47

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Federica Ianni

Spett.le
BG & PARTNERS srl
Via A. Zanetta 118 - 00143 Roma
P.IVA: 06272481000

Email: BGPSRL@PEC.BGANDPARTNERS.IT

Oggetto: Ordine di spesa

**Fornitura di beni per allestimento multimediale di laboratori e aule per DAD sedi Accademia -
Attuazione D.M. 86 del 20 maggio 2020 - EMERGENZA COVID-19.**

In attuazione del D.L. N.76 del 16.07.2020 in riferimento a misure urgenti in materia di sostegno a lavoro connesse all'emergenza epidemiologica da Covid-19, si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, di genere informatico, per le aule e laboratori delle sedi di Via Ripetta e Campo Boario dell'Accademia di Belle Arti di Roma necessari per il potenziamento dei locali didattici per la miglior fruizione delle lezioni degli studenti, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 14.09.2020 prot. 18859, come di seguito elencati:

Descrizione	Q.tà	Prezzo Unitario	Totale (IVA esclusa)
DMP 64 Plus C (Mixer audio con Cancellazione Eco)	18	1.428,70 €	25.716,60 €
DMP 64 Plus C AT (Mixer audio con Cancellazione Eco DANTE)	4	1.779,00 €	7.116,00 €
Diffusori (2 per sala)	9	265,20 €	2.386,80 €
Telecamera HDMI +USB	32	720,00 €	23.040,00 €
Microfono ambientale tavolo analogico	28	280,00 €	7.840,00 €
Share MXA310 (microfono da tavolo ambientale)	4	813,75 €	3.255,00 €
Extron Amplificatore sala piccola MPA 601	14	278,20 €	3.894,80 €
Sony Proiettore Sala piccola laser 5000L	11	1.235,00 €	13.585,00 €

Telo Cornice per proiettore sala piccola 162" (350x218)	8	642,00 €	5.136,00 €
Telo motorizzato 156" (16:10)	1	866,00 €	866,00 €
Telo Cornice per proiettore sala grande da terra 488x305 (226")	1	1.125,00 €	1.125,00 €
Coppia Extender HDMI TX-RX (con uscita HDMI Loop Through)	11	100,00 €	1.100,00 €
Coppia Extender USB TX-RX	35	100,00 €	3.500,00 €
Extron MLC PLUS 100 (Pulsantiera di comando della sala)	4	412,00 €	1.648,00 €
Extron SMB 112 , Black	4	119,90 €	479,60 €
Armadietto rack 9U	17	180,00 €	3.060,00 €
Vassoio rack	34	20,00 €	680,00 €
Cavi staffe connettori e canaline	32	300,00 €	9.600,00 €
Vassoio sotto cattedra	4	20,00 €	80,00 €
Scheda audio USB	8	250,00 €	2.000,00 €
Telo motorizzato 204" (440x275)	1	1.037,00 €	1.037,00 €
Coppia Extender HDMI TX-RX (con uscita HDMI Loop Through)	19	100,00 €	1.900,00 €

TOTALE IMPONIBILE € 119.045,80
IVA 22% € 26.190,08
TOTALE LORDO € **145.235,88**

Tempi di consegna: 20 giorni dal ricevimento della presente

Sedi: Via di Ripetta, 222 00186 Roma – Campo Boario, Largo Dino Frisullo 00139 Roma

Si prega di comunicare anticipatamente la consegna all'ufficio acquisti di questa Accademia mezzo email.



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.