



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Prot. 15685 del 31/07/2020

Procedura n. 25/2020

Cap 602

Ordine 187 / 2020

Cig Z932DD5F80

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Viviana Misiano

Spett.le

Torrenti Davide Lavanderia e Tappezeria

VIA DEL MANDRIONE, 301

00181 - ROMA

P.IVA: 03090000583

Email: lavanderiatorrenti@gmail.com; torrentidavide@tiscali.it

Oggetto: Ordine di spesa

Fornitura e posa in opera di tende con guida elettrica sede via Ripetta – ATTUAZIONE D.M. 86 DEL 20 MAGGIO 2020 – Emergenza Covid-19

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di tende a rullo motorizzate presso la sede di via Ripetta come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 29/07/2020 prot. 15307, come di seguito elencati:

IV PIANO

| Locali | Quantità | Prezzo unitario (IVA esclusa) | Prezzo totale (IVA esclusa) |
|----------|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Aula 410 | 3 orizzontali a soffitto da m. 2,20x3,70 | € 2.400,00 | € 7.200,00 |

PIANO TERRA- ZONA COLLEONI

| Locali | Quantità | Prezzo unitario (IVA esclusa) | Prezzo totale (IVA esclusa) |
|---------|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Aula 04 | 1 orizzontale a soffitto da m. 1,70x3,50 | € 2.400,00 | € 2.400,00 |
| Aula 06 | 1 orizzontale a soffitto da m. 2,80x3,00 | € 2.500,00 | € 2.500,00 |



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

PIANO TERRA (LATO BAR)- LABORATORI

| Locali | Quantità | Prezzo unitario (IVA esclusa) | Prezzo totale (IVA esclusa) |
|---------|--|-------------------------------|-----------------------------|
| Aula 11 | 2 orizzontali a soffitto da m. 1,60x2,60 | € 2.000,00 | € 4.000,00 |
| Aula 12 | 2 orizzontali a soffitto da m. 1,60x2,60 1 verticale da m.3,60x3,80 | € 2.000,00 € 3.000,00 | € 4.000,00 € 3.000,00 |
| Aula 13 | 2 orizzontali a soffitto da m. 1,60x2,60 1 verticale da m.3,60x3,80 | € 2.000,00 € 3.000,00 | € 4.000,00 € 3.000,00 |

Per il montaggio delle tende dei lucernari sarà utilizzato un trabattello a norma di legge per una spesa complessiva pari a € 1.000,00 (IVA esclusa).

TOTALE IMPONIBILE € 31.100,00

IVA 22% € 6.842,00

TOTALE LORDO € 37.942,00

La fornitura e posa in opera delle tende motorizzate dovrà essere completata entro il 30 settembre p.v.. La data di inizio dei lavori dovrà essere concordata con l'ufficio acquisti (email: ufficioacquisti@abaroma.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.



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

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.