



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

Procedura n. 12/2021
Cap 111
Cig ZAB37F05C0
Cup
Ordine 624 / 2022
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Davide Antonucci

Spett.le
BIOEDIL RESTAURI E COSTRUZIONI SRLS
VIA VESTRICIO SPURINNA 105
00171 - Roma
P.IVA: 15493561003
E-mail: laura.baeli@abcgroup.it

Oggetto: Servizio di mantenimento edile ordinario degli edifici sede dell'Accademia di Belle Arti di Roma Ripetta e Campo Boario - aggiudicazione a seguito di procedura negoziata rdo r. 2761884 per affidamento triennale, validità presente ordinativo dal 01.08.2022 al 31.07.2023

Con riferimento alla procedura negoziata in oggetto e alla conseguente aggiudicazione prot.17421 del, 26.07.2021, si emette con la presente ordine di spesa per il servizio di mantenimento edile ordinario degli edifici sede dell'Accademia di Belle Arti di Roma Ripetta e Campo Boario con validità annuale dal 01.08.2022 e scadenza al 31.07.2023.

ATTIVITA' BIMESTRALI

1. Sopralluogo di verifica dello stato manutentivo generale delle Sedi di Via Ripetta e al Campo Boario per il controllo dello stato di efficienza, funzionalità e sicurezza dei luoghi di lavoro interni ed esterni e dei componenti edili di qualsiasi materiale (porte, finestre, rivestimenti, battiscopa, soglie, gradini, controsoffitti, ecc).
2. Interventi finalizzati al ripristino delle eventuali anomalie (riscontrate e/o segnalate) mediante opere di regolazione, riparazione ripristini e sostituzioni puntuali, necessari a garantire la piena funzionalità dei luoghi di lavoro e delle varie componenti. Eventuali interventi sulle murature interne quali stuccature puntuali e ripresa di tinteggiatura, solo in caso di episodi localizzati di degrado o danneggiamento pericoloso per gli utenti (fino a 2 mq per zona di intervento).
3. Pulizia con rimozione di depositi, detriti, foglie delle zone di compluvio, delle griglie, dalle converse, dai bocchettoni, dalle gronde e dai pluviali.

Descrizione	Q.tà	Costo TOTALE BIMESTRALE	Costo Totale ANNUALE
-------------	------	-------------------------	----------------------

VERIFICA STATO EFFICIENZA SEDE VIA RIPETTA	1 verifica bimestrale nei mesi di agosto, ottobre, dicembre, febbraio, aprile, giugno	€ 1.700,00	€ 10.200,00
VERIFICA STATO EFFICIENZA SEDE CAMPO BOARIO	1 verifica bimestrale nei mesi di agosto, ottobre, dicembre, febbraio, aprile, giugno	€ 700,00	€ 4.200,00

ATTIVITA' ANNUALI

1. Verifica stato delle tinteggiature degli ambienti di lavoro, analisi e valutazione degli interventi ritenuti più urgenti.

Descrizione	Q.tà	Costo Totale ANNUALE
VERIFICA STATO EFFICIENZA SEDE VIA RIPETTA	1 verifica annuale da concordare	€ 700,00
VERIFICA STATO EFFICIENZA SEDE CAMPO BOARIO	1 verifica annuale da concordare	€ 350,00

COSTO TARIFFA ORARIA SU CHIAMATA STRAORDINARIA (in cifre)

INTERVENTO DIURNO € 32,00

INTERVENTO NOTTURNO € 45,00

INTERVENTO FESTIVO € 38,00

Al termine delle verifiche / interventi dovrà essere rilasciato a questa Amministrazione opportuno rapporto di intervento con le attività effettuate, qualora durante la manutenzione si riscontrasse la necessità di effettuare lavorazioni che non rientrano nel limite della manutenzione ordinaria contrattata, si dovrà procedere ad inviare opportuna relazione corredata **di preventivo di spesa stilato secondo il Listino Regione Lazio 2020 sul quale applicare lo sconto del 5% di cui alla vostra offerta.** La presentazione del preventivo di spesa non garantisce l'affidamento dell'esecuzione delle lavorazioni, in quanto questa Amministrazione dopo aver verificato quanto proposto, si riserva la facoltà di chiedere preventivi di spesa a comparazione.

TOTALE IMPONIBILE	€ 1.540,00
IVA 22%	€ 338,80
TOTALE LORDO	€ 18.849,00

La FATTURAZIONE DEI SERVIZI dovrà avvenire secondo il calendario di seguito proposto per entrambe le sedi

ATTIVITA'
Attività bimestrali 30/09/2022 – 30/11/2022 – 30/01/2023 - 30/03/2023 – 30/05/2023 – 30/07/2023
Attività annuali 30/07/2023



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
C.F. 80228830586
www.abaroma.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 IS1CYB, 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. Verifica 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

f.to 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