Prot. n. 0034629 anno 2022 del 30/11/2022

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. 46/2022
Cap 251
Cig ZD038D24E8
Ordine 856 / 2022
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Lucia Marzo

Spett.le
G. Poggi S.r.l.
VIA DEL GESU', 74/75
00186 - ROMA
P.IVA: 04262181003
Email: info@poggi1825.it ; m.castellucci@poggi1825.it

Oggetto: Ordine di spesa per acquisto materiale didattico 22/23 -Scuola di comunicazione e valorizzazione del patrimonio artistico contemporaneo- Prof.ssa Alliata

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di materiale didattico, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 10.11.22, come di seguito elencati:

STABILO Original scatola in metallo da 24 col.ass.	1 pz	€ 28,92	€ 28,92	22sp	
LUKAS AEROSOL MATT FILM 400ML	1 pz	€ 10,92	€ 10,92	22sp	
LB VERNICE PER RITOCCO JG VIBERT SATINATA -	2 pz	€ 15,576	€ 31,15	22sp	
WN COTMAN - SET "SKETCHERS" 12 1/2 GODET	1 pz	€ 14,85	€ 14,85	22sp	
PENNELLO DA VINCI S.5580 N°0	1 pz	€ 2,42	€ 2,42	22sp	
PENNELLO DA VINCI S.5580 N°2	2 pz	€ 2,75	€ 5,50	22sp	
STUCCO IN BARATTOLO DA 500ML	2	€ 3,69	€ 7,38	22sp	
pennellessa DA VINCI S.5073 N°40	1 pz	€ 7,74	€ 7,74	22sp	
Pennellessa TINTORETTA S.1532 N°30	2 pz	€ 2,264	€ 4,53	22sp	
SPATOLA PER OLIO N°3	1	€ 3,22	€ 3,22	22sp	
BISTURI LAMA FISSA A PANCETTA	2	€ 5,535	€ 11,07	22sp	
VINAVIL DA 1KG	1	€ 8,49	€ 8,49	22sp	
NASTRO CARTA DA 19MM	2	€ 1,773	€ 3,55	22sp	

TOTALE IMPONIBILE	€ 139,74
IVA 22%	€ 30,74
TOTALE LORDO	**€ 170,48**

Tempi di consegna: 5 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 congiuntamene alla propria scheda tecnica, diversamente le forniture non potranno essere considerate conformi.

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 quando 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. 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

Salerno Francesco
30.11.2022 09:12:39 GMT+01:00

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Salerno

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D 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);

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