Prot. n. 0000092 anno 2023 del 04/01/2023

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

Procedura n. 51/2022
Cap 129
Cig ZB73963EA0
Ordine 3 / 2023
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Davide Antonucci

Spett.le
RAINES S.R.L
VIA DEL CASALETTO, 380
00151 - ROMA
P.IVA: 05143491008
Email: info@raines.it

Oggetto: Ordine di spesa per la fornitura di una cassetta di pronto soccorso e di materiale di reintegro delle cassette di pronto soccorso delle sedi dell'Accademia di Belle Arti di Roma

Vista la necessità della fornitura di una cassetta di pronto soccorso e dell'approvvigionamento di materiali per il reintegro delle cassette già presenti presso le sedi dell'Accademia di Belle Arti di Roma; viste le richieste di preventivo trasmesse; vista la comparazione delle offerte ricevute; valutata come migliore la Vs offerta assunta al protocollo in data 30/11/2022 prot. 33467; si emette ordinativo di spesa a codesta Ditta per la fornitura dei prodotti di seguito elencati:

Prodotti	Unità di Misura	Quantità	Prezzo unitario	Imposto	IVA
Cassetta di pronto soccorso per più di 3 dipendenti	PZ	1	€ 59,00	€ 59,00	22%
Guanti sterili monouso (paio)	PZ	40	€ 0,35	€ 14,00	5%
Visiere protettive paraschizzi	PZ	10	€ 1,00	€ 10,00	5%
Idopovidone flacone 500 ml	PZ	30	€ 5,20	€ 156,00	22%
Soluzione fisiologica flacone 500 ml	PZ	45	€ 2,30	€ 103,50	22%
Garza sterile 10x10m confezione 25 pz	CF	150	€ 0,39	€ 58,50	22%
Garza sterile 18x40 confezione 12 pz	CF	30	€ 2,00	€ 60,00	22%
Telo sterile monouso 40x60	PZ	30	€ 0,54	€ 16,20	22%
Cerotti varie misure confezione 50 pz	CF	40	€ 1,50	€ 60,00	22%
Cerotto rocchetto cm 2,5 x 5 mt	PZ	30	€ 1,30	€ 39,00	22%
Ghiaccio istantaneo in busta	PZ	50	€ 0,65	€ 32,50	22%
Laccio emostatico	PZ	54	€ 0,45	€ 20,25	22%
Sacchetto monouso per rifiuti sanitari	PZ	15	€ 0,40	€ 6,00	22%
Cotone idrofilo gr. 100	PZ	25	€ 1,40	€ 35,00	22%
Termometro digitale	PZ	1	€ 4,50	€ 4,50	5%
Acqua ossigenata 10% vol. 250 ml	PZ	20	€ 0,80	€ 16,00	22%

IMPONIBILE	€ 661,95
IVA 22%	145,63
IMPONIBILE	€ 28,50
IVA 5%	€ 1,43
TOTALE LORDO	**€ 837,51**

Tempi di consegna: 7 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: ufficioacquisti@abaroma.it e d.antonucci@abaroma.it

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

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

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Salerno

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

Salerno
Francesco
04.01.2023
10:37:27
GMT+01:00

Si allega:
- Modello di dichiarazione sostitutiva di certificatto 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