Prot. n. 0014127 anno 2021 del 15/06/2021

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

Procedura n. 1/2021
Cap 255
Ordine 204 / 2021
Cig ZE4321F9EB
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti – Michele Bellini

Spett.le
Centro Copie l'Istantanea s.r.l.
Via Merulana, 213- 214
00185- Roma
P.IVA: 02015861004
Email: info@istantanea.com

Oggetto: Ordine di spesa per acquisto fornitura materiali di stampa per progetto: "Punto di Arrivo nel Nuovo Mondo - Percorsi d'Arte contemporanea" - Prof.ssa Impei

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta nr. 22804 e nr.22943 assunta al protocollo n. 14120 in data 15/06/2021 , come di seguito elencati:

DOCENTE	DESCRIZIONE	Q.Tà	PRZ. UNIT.	PREZ. TOT	IVA	TOT. UNICO
IMPEI	Stampe digitali a colori solo fronte su carta patinata gr. 200 mis. cm. 30x45 (locandina)	20	0,50 €	10,00 €	/	/
IMPEI	Stampe digitali a colori Ink Jet 600 dpi su carta matt fix oil paper gr. 120 f.to cm. 50x70 (locandina)	10	1,50 €	15,00 €	/	/
IMPEI	Stampe digitali a colori Ink Jet 600 dpi su carta Blue Back gr. 120 f.to cm. 100x70 (manifesti)	10	3,50 €	35,00 €	/	/

IMPEI	Stampe digitali f/r a colori su carta patinata gr. 170 mis.cm. 20x40, cordonatura della stessa, piega centrale ed allestimento in f.to chiuso cm. 20x20;	1000	0,28 €	280,00 €	/	/
IMPEI	Stampe digitali a colori f/r su carta patinata gr. 250 mis. cm. 10x21 (inviti);	300	0,15 €	45,00 €	/	/
IMPEI	Stampa digitale in quadricromia UV GEL su pvc banner spalmato g./mq. 510 mis. cm. 80x600 completa di occhielli rinforzati perimetrali	1	70,00 €	70,00 €	/	/
IMPEI	Consegna c/o Vs. sede in Largo Dino Frisullo snc - Roma	1	15,00 €	15,00 €		

TOTALE IMPONIBILE	470,00 €
IVA 22%	103,40 €
TOTALE LORDO	**573,40 €**

I file da stampare saranno inviati direttamente dalla prof.ssa Oriana Impei, con la quale potrete concordare eventuali dettagli o modifiche tramite sua mail o.impei@abaroma.it

Tempi di consegna: 3 giorni dal ricevimento della presente
Sede: Sede Campo Boario, Largo Dino Frisullo snc, 00153 – Roma.
Si prega di comunicare anticipatamente la consegna all'ufficio acquisti di questa Accademia ai seguenti recapiti: m.bellini@abaroma.it e ufficioacquisti@abaroma.it . Ogni prodotto dovrà essere consegnato congiuntamene alla propria scheda tecnica, diversamente le forniture non potranno essere considerate conformi.

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

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. Ricezione da parte degli organi compenti, 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

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 are 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.