Prot. n. 0002895 anno 2022 del 03/02/2022

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. 44/2021
Cap 111
Cig Z193507AF6
Cup
Ordine 67 / 2022
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le
BIOEDIL RESTAURI E COSTRUZIONI SRLS
VIA VESTRICIO SPURINNA 105
00171 - Roma
P.IVA: 15493561003
Email: c.scirlet@tiscali.it

E p.c.
Roma Angolo s.r.l.
Lungotevere de Cenci, 10
00186 Roma
ivano@studiobongiovanni.it

Arch. Giovanna Ressa
ressagiovanna@gmail.com

Arch. Monica Micheli
monica_micheli@virgilio.it

Oggetto: Aggiudicazione a seguito di indagine di mercato per l'esecuzione di lavori edili presso la sede dell'Accademia di Belle Arti di Roma di Via Del Corso 476

Con riferimento all'indagine di mercato in oggetto, alla Vs offerta assunta al protocollo in data 20.01.2022 prot. 1627, tenuto conto degli accordi intercorsi con la proprietà dell'immobile, si aggiudica a codesta ditta l'esecuzione delle tinteggiature di pareti e soffitti presso la sede dell'Accademia di Via del Corso 476.

Le lavorazioni di cui sopra saranno così suddivise con la Roma Angolo srl:

- quota a carico della Roma Angolo srl pari ad 1/3 dei lavori € 4.181,36 oltre iva
- quota a carico dell'Accademia pari a 2/3 dei lavori € 8.362,70 oltre iva

Di seguito si riepilogano in modo sintetico le lavorazioni richieste per l'intero immobile:

- copertura degli arredi presenti e della pavimentazione con plastica e/o cartone;
- stuccatura di fori presenti sui muri e soffitti previa rimozione di viti, stop, chiodi, ecc ;
- ripristino parti ammalorate;
- tinteggiatura con smalto di colore bianco delle pareti;
- tinteggiatura con vernice traspirante di colore bianco dei soffitti;
- pulizia finale

Le lavorazioni di cui sopra sono da effettuare per tutti gli ambienti dell'immobile, stanze, locali tecnici, bagni e corridoi.

TOTALE IMPONIBILE	€ 8.362,70
IVA 22%	€ 1.839,79
TOTALE LORDO	**€ 10.202,49**

Tempi di consegna: 12 giorni dal ricevimento della presente
Sede: Via del Corso 476 - 00186 Roma
Le lavorazioni di cui sopra potranno essere effettuate dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 19:00

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.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);

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