



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

Prot. 32239 del 01.12.2021

Procedura n. 47/2021

Cap 107

Ordine 506 / 2021

Cig ZE5342853B

Cup: B89J21024000001

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Federica Ianni

Spett.le
UNIDATA SPA
Via Portuense 1555 - 00148 Roma
P.IVA: 06187081002
Email: f.evangelista@unidata.it

Oggetto: Ordine di spesa

Upgrade banda fibra ottica per nuova sede Via del Corso 476 - contratto per 24 mesi dalla data di attivazione - D.M. 734/2021.

In riferimento al contratto in essere, rif, nostro Ordine di spesa N. 348/2021 prot. 23868 del 28.09.2021 per il servizio di upgrade banda fibra ottica FTTH presso le sedi dell'Accademia di Via Ripetta, Campo Boario ed Edificio basso Ex-Fienili per il servizio relativo al collegamento fibra ottica e servizi wireless;

A seguito di Vs offerta assunta al protocollo in data 29.11.2021 prot. 32069, con la presente Vi informiamo che è stato aggiudicato a codesta Ditta il servizio di upgrade banda fibra ottica FTTH presso nostra nuova sede dell'Accademia di Via del Corso 476 per la durata di 24 mesi dalla data di attivazione del servizio.

La decorrenza del nuovo servizio coinciderà con la data di attivazione di quanto sotto descritto.

Il servizio di accesso ad Internet in fibra ottica include:

Nuova Sede - **Via del Corso 476**

GIGAFIBER BUSINESS Point to Point Symmetric 300 allestisce un servizio di accesso ad Internet in **Fibra Ottica FTTH** (Fiber To The Home) per utenti business, avente le seguenti caratteristiche:

- banda Internet fino a 300 Mbps in download, 300 Mbps in upload, **80%BMG** (Banda Minima
- Garantita);
- comodato d'uso router;
- connessione computer illimitata;
- 1 indirizzo IP pubblico statico;



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

La nuova sede sarà collegata con la sede di Via Ripetta e di Campo Boario tramite un servizio di VPN IPsec

RIEPILOGO COSTI

Codice Listino	Descrizione	Q.tà	Una Tantum	Canone mese
UF.GF.E.P2P300	Connessione simmetrica in Fibra Ottica FTTH su rete Point to Point; Navigazione Internet FLAT; velocità fino 300Mbps download, 300Mbps upload, Banda Minima Garantita 80%. Comodato uso router Mikrotik CCR1009; 1 IP pubblico statico.	1	€ 860,00	€ 600,00
UC.B.IP.DN4	Blocco Indirizzi IP 4 (di cui 1 utilizzabile dal cliente)	1	€ 100,00	€ 20,00
UB.VPN.IPsec	Servizio Business di VPN IPsec tra la sede di Ripetta, Campo Boario e la Nuova Sede	1	-	€ 10,00

RIEPILOGO COSTI PER 24 MESI

SEDE	COSTI UNA TANTUM PER SOSTITUZIONE ROUTER SU PRIMO ANNO	COSTO ANNUALE PRIMO ANNO	COSTO ANNUALE SECONDO ANNO
Via del Corso 476	€ 870,00	€ 7.560,00	€ 7.560,00

TOTALE COSTI BIENNIO

TOTALE IMPONIBILE	€ 15.990,00
IVA 22%	€ 3.517,80
TOTALE LORDO	€ 19.507,80



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

**RIEPILOGO PRIMA ANNUALITA' – ORDINE N. 506 CON VALIDITA' DA VOSTRA DATA
DI ATTIVAZIONE FINO A GENNAIO 2023**

SEDE	COSTI UNA TANTUM PER SOSTITUZIONE ROUTER SU PRIMO ANNO	COSTO ANNUALE PRIMO ANNO	TOTALE
Via del Corso 476	€ 870,00	€ 7.560,00	€ 8.430,00

TOTALE IMPONIBILE € 8.430,00
IVA 22% € 1.854,60
TOTALE LORDO € 10.284,60



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA Tel. 06/3227025 -
06/3227036 - Fax. 06/3218007 www.accademiabelleartiroma.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 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 competenti, 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);
- 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 _____
DICHIO:

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 arte 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.

