



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

Determina 195/23
Procedura n. 38/2023
Cap 123
Cig ZBC3D22D5E
Ordine 717 / 2023
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Diego Moriero

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

Oggetto: Ordine di spesa per acquisto materiale di pulizia per la sede di via di Ripetta 222

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 06/11/2023 prot. 26991, come di seguito elencati:

c:oa. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo uni	IVA	se.	Importo
A1062	DET POLISH SGRASSATORE SPRAY MULT.750 ml	PZ	30,00	2,600	22		78,00
A1043	EVERCLEAN DETERG. NEUTRO PROFUMATO Lt.1	LT	40,00	3,200	22		128,00
F1237	SPUGNA ABRASIVA 2 USI 12x9x2.5 IOpz	CF	2,00	2,800	22		5,60
C1285	MOP MAXI COTONE A VITE Gr.400c LUNG.40c*	PZ	1,00	1,900	22		1,90
C1015	MOP SUPER ASSORBENTE gr. 300c cm.33c	PZ	5,00	1,700	22		8,50
A1191	CANDEGGINA ALCE PROFUMATA Cf.9 DA Lt. 2	CT	3,00	9,800	22		29,40
A1009	ANTISAPRIL AMUCHINA PMC DETERG. BLU Lt.1	LT	40,00	3,900	22		156,00
A1064	SPECIAL MULTIUSO ALCOLICO PROF. 750ml	PZ	20,00	1,500	22		30,00
F1489	SECCHIO MOP OVALE 15 LT. CON/STRIZZINO	PZ	6,00	3,200	22		19,20
F1042	GUANTI LAFFICE MONO S/POLVERE 100p S*	CF	20,00	4,500	5		90,00
F1200	SPUGNA SUPERINOX VILEDA IOpz	CF	2,00	15,600	22		31,20
A1051	PAPERINO BLU DETERGENTE DISINCR. WC 750ml	PZ	50,00	1,800	22		90,00
F1222	SCOPA PARI NERA EXTRA S/M 12 pz	CT	1,00	22,000	22		22,00

00. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo unit		IVA se.	Importo
F1229	MANICO LEGNO FAGGIO cm.150 10 pz	CF	1,00	14,500	22		14,50
F1111	ALZAIMMONDIZIA BORDO GOMMAKIRA H.74cm	PZ	10,00	1,800	22		18,00
A1053	41A DISINCROSTANTICALCARE PROFUM. L 1	LT	30,00	3,500	22		105,00
A1002	DEODORANTE SPRAY 300 ml AROMA LAVAN	PZ	10,00	1,550	22		15,50
C1181	GARZA IMPREGNATA PROFESSION. 60x30 SOpz	CF	2,00	5,600	22		11,20

TOTALE IMPONIBILE	€ 764,00
IVA 22%	€ 168,08
TOTALE IMPONIBILE	€ 90,00
IVA 5%	€ 4,50
TOTALE LORDO	€ 1.026,58

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 congiuntamente 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 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. 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

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