



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 200/24
Procedura n. 40/2024
Cap 111
Cig B21449900B
Ordine 495 / 2024
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Diego Moriero

Spett.le
Fusco s.r.l.
Via Val D'Ala, 190
00141 - Roma
P.IVA: 04828011009
E-mail: info@fuscoascensori.it

Oggetto: Ordine di spesa per rinnovo manutenzione triennale impianto ascensore sede Accademia Belle Arti di Roma - via di Ripetta 222 - Validità dal 26/06/2024 - 25/06/2027

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per il servizio di manutenzione dell'impianto ascensore della sede dell'Accademia di Belle Arti di Roma di Via Ripetta, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 10/06/2024 prot. 14103, come di seguito elencati:

Art. 1 – OGGETTO DEL SERVIZIO

- A) Visita mensile di operaio specializzato ed in possesso dei requisiti previsti dal DPR 162/99 che provveda, durante il normale orario di lavoro, alle operazioni di verifica, controllo e registrazione dei dispositivi dell'elevatore installati, nonché alla pulizia dei locali tecnici, dei tetti delle cabine e degli argani.
- B) Lubrificazione delle guide di scorrimento, ingrassaggio delle bronzine, delle pulegge e dei motori, di tutti i dispositivi in movimento, sostituzione dei fusibili bruciati e delle lampadine delle segnalazioni ai piani fulminate.
- C) Espletamento delle mansioni secondo quanto disposto dall'art.19, comma 4 del D.P.R. 1497 del 1963, e dell'art. 15 del DPR 162/99 ovvero esecuzione ogni semestre di una accuratissima verifica delle apparecchiature preposte alla sicurezza dell'elevatore (funi, ed attacchi, scorrimento, isolamento, allarme, extracorsa, paracadute, blocchi delle porte) ed annotazione dei risultati su di apposito intercalare da apporre nel libretto di immatricolazione.
- D) SERVIZIO DI PRONTO INTERVENTO SU CHIAMATA Invio di personale specializzato, ad ogni giustificata richiesta anche telefonica, durante il normale orario di lavoro (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 17,00 – sabato mattina dalle ore 8,00 alle ore 12,00) per ovviare ad eventuali improvvise interruzioni del funzionamento dell'elevatore. Recupero di oggetti caduti nella buca del vano corsa (servizio gratuito se svolto durante la manutenzione, a titolo oneroso se richiesto d'urgenza)

E) Assistenza alle verifiche ispettive periodiche e straordinarie eseguite dalla ASL o da altro eventuale organo ispettivo con invio di personale autorizzato. Dette prestazioni, quando effettuate, verranno conteggiate a parte.

F) Manutenzione preventiva per verificare metodicamente l'apparecchiatura elettrica e gli organi meccanici secondo un programma prestabilito. Lo scopo della manutenzione preventiva è quello di effettuare le operazioni necessarie (regolazioni, sostituzioni di parti ecc.) prima ancora che si manifestino eventuali guasti o anomalie di funzionamento, nella misura ove ciò sia possibile prevedere.

G) Intervento di personale specializzato su chiamata, ad ogni richiesta, per: ✓ ripristinare il funzionamento dell'elevatore, nel caso di improvvise interruzioni

Art. 2 – DECORRENZA DEL SERVIZIO

Periodo dal 26/06/2024 al 25/06/2027

Art. 3 – PREZZO DEL SERVIZIO

Il canone annuale, per n. 1 impianto elevatore del servizio di manutenzione ordinaria è stabilito in €360,00 (trecentosessanta/00) + IVA

Si considerano inclusi nel presente importo i costi e gli oneri per la sicurezza che ammontano al 3% dell'importo complessivo per l'intero periodo d'appalto

Per ogni intervento in reperibilità H24, fuori orario ordinario e quindi esclusivamente se notturno e/o festivo, verrà addebitato un costo di € 72,00 + IVA

TOTALE IMPONIBILE	€ 1.080,00
IVA 22%	€ 237,60
TOTALE LORDO	€ 1.317,60

Sede: Via di Ripetta, 222 00186 Roma

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