



Prot. n. 0020572 anno 2024 del 12/09/2024



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 241/24  
Procedura n. 38/2023  
Cap 123  
Cig B2F8B7ED4F  
**Ordine 567 / 2024**  
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  
C/O Mercato Elettronico Consip

**Oggetto: Ordine MePA per l'acquisto di materiale igienico sanitario per le nostre sedi di via di Ripetta 222 ed Ex Fienili, via della Pelanda snc**

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla RDO n. 4619878 del Mepa

**SEDE DI VIA DI RIPETTA 222**

ASCIUGAMANI A "Z" PC.2V Cf.25 xIS0pz 30 CT

STERI BIG LAVAMANI CREMA LT.1 C/DOSATORE 144,00 LT

SCOPA PARI NERA EXTRA S/M 12 pz CT 1

MANICO LEGNO FAGGIO cm.150 10 pz CF 1

EVERCLEAN DETERG. NEUTRO PROFUMATO Lt.1 LT 36

PAPERI BLU DETERGENTE DISINCR. WC 750ml PZ 64

**SEDE DEGLI EX FIENILI, VIA DELLA PELANDA SNC**

ASCIUGAMANI A "Z" PC.2V Cf.25 xISOpz CT 80

STERI BIG LAVAMANI CREMA LT.1 C/DOSATORE LT 360

ALCOOL ETILIC. DENATURATO 90° 12 DA Lt.1 CF 3

CANDEGGINA ALCE Cf. 4 TANICHE DA Lt 5 CF 1  
PAPERO BLU DETERGENTE DISINCR. WC 750ml PZ 10  
EVERCLEAN DETERG. NEUTRO PROFUMATO Lt.1 LT 10  
SACCHI NERI 72X110 A ROT. CT 250 PZ CT 15  
SACCHETTI NERI SOX60 ROT. DA 30 PZ CF 150  
DET POLISH SGRASSATORE SPRAY MULT.750 ml PZ 20  
MOP SUPER ASSORBENTE gr. 300c cm.33c PZ 2  
MOP SUPER ASSORBENTE gr. 300c cm.33c PZ 4  
MANICO ALLUMINIO FORO/VITE cm.140 PZ 4  
GUANTI LAFFICE MONO S/POLVERE IOOp M\* CF 10  
GUANTI LATTICE MONO S/POLVERE IOOp L\* CF 5  
PANNO MICROFIBRA ULTRA 40x40 6Pz CF 7  
SCOPETTONE PAVIMENTI cm.24 S/M. PZ 2  
MANICO METALLO PLASTIFICAT cm.130 PZ 2  
AMUCHINA SUPERF. DISINF/VIRUCIDA 750 ml PZ 3  
ALZAIMMONDIZIA BORDO GOMMAKIRA H.74cm PZ 4  
SCOPA PARI NERA EXTRA S/M 12 pz CT 1  
MANICO LEGNO FAGGIO cm.150 10 pz CF 1  
SPECIAL MULTIUSO ALCOLICO PROF. 750ml PZ 10  
CEROIB CLASSICI cm7x2 20 pz LAVABILI CF 5  
ACQUA OSSIGENATA 10 voi. 250 ml PZ 5  
JODOPOVIDONE 10% FLACONE 125 ml PZ 2  
GARZA STERILE 10x10 Cf.25 pz CF 2  
PINZETTE STERILI MONOUSO PZ 5

TOTALE IMPONIBILE	€ 5.687,58
IVA 22%	€ 1.251,27
TOTALE IMPONIBILE	€ 55,50
IVA 5%	€ 2,78
<b>TOTALE LORDO</b>	<b>€ 6.997,13</b>

Tempi di consegna: 5 giorni dal ricevimento della presente

Sede: Via di Ripetta, 222 00186 Roma ed Ex Fienili, via della Pelanda snc

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](http://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**