



Prot. n. 0001618 anno 2025 del 23/01/2025



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 34/2025  
Procedura n. 11/2025  
Cap 123  
Cig B54C5A11D5  
**Ordine 50 / 2025**  
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  
Email: info@raines.it

**Oggetto: Ordine di spesa per acquisto materiale di pulizia e materiale igienico sanitario per la sede di via di Ripetta**

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 20/01/2025 prot. 1203, come di seguito elencati:

cod.art	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo uni	tIVA se.	Importo
C1014	MOP COTONE A FRANGE x PINZA gr. 450 cc.	PZ	10,00	2,500	22	25,00
A1043	EVERCLEAN DETERG. NEUTRO PROFUMATO Lt.1	LT	60,00	3,200	22	192,00
A1009	ANTISAPRIL AMUCHINA PMC DETERG. BLU Lt.1	LT	60,00	3,900	22	234,00
A1193	CANDEGGINA ALCE Cf. 4 TANICHE DA Lt 5	CF	4,00	8,500	22	34,00
A1051	PAPERO BLU DETERGENTE DISINCR. WC 750ml	PZ	48,00	1,800	22	86,40
A1062	DET POLISH SGRASSATORE SPRAY MULT.750 ml	PZ	48,00	2,600	22	124,80
A1161	ALCOOL ETILIC. DENATURATO 90° 12 DA Lt.1	CF	3,00	28,000	22	84,00
AI002	DEODORANTE SPRAY 300 ml AROMA LAVAN	PZ	60,00	1,550	22	93,00
<b>A1064</b>	<b>SPEOAL MULTIUSO ALCOLICO PROF. 750ml</b>	PZ	24,00	1,500	22	36,00

A1100	STERI BIG LAVAMANI CREMA LT.1 C/DOSATORE	LT 120,00	1,600	22	192,00
F1229	MANICO LEGNO FAGGIO cm.150 10 pz	CF 1,00	14,500	22	14,50
F1221	SCOPA VALENTINA SUPER ALTA S/M 12 pz	CF 1,00	15,000	22	15,00
F1428	SACCHI TRASP. 72X110 A ROT. CT 200 PZ	CT 4,00	38,000	22	152,00
D1042	ASCIUGAMANI A "Z" PC.2V Cf.25 xlS0pz	CT 40,00	34,000	22	1.360,00
D1008	CARTA IGIENICA MAX! JUMBO PC 2V CF 6 RTL	CF 30,00	19,500	22	585,00
F1043	GUANTI LAffICE MONO S/POLVERE 100p M*	CF 20,00	4,500	5	90,00
F1053	GUANTI LAffICE MONO S/POLVERE 100p L*	CF 20,00	4,500	5	90,00
F1240	SPUGNA SPECIAL CON ABRASIVO 9x1 4 10pz	CF 1,00	3,900	22	3,90
C1139	PANNO MICROFIBRA ULTRA 40x40 6Pz	CF 3,00	7,400	22	22,20
A1094	ACQUA OSSIGENATA 10 voi. 250 ml	PZ 10,00	0,800	22	8,00
F1404	COMPRESSE GAR:zA STERILE 18x40 Cf.12 pz	CF 10,00	2,000	22	20,00
D1005	CEROTTI CLASSICI cm7x2 20 pz LAVABILI	CF 5,00	1,000	22	5,00
F1403	JODOPOVIDONE 10% FLACONE 125 ml	PZ 5,00	2,900	22	14,50
D1022	CEROTTO ROCCHETTO TNT cm 2.5 x 5 mt	PZ 5,00	1,600	22	8,00

TOTALE IMPONIBILE	€ 3.309,30
IVA 22%	€ 728,05
TOTALE IMPONIBILE	€ 180,00
IVA 5%	€ 9,00
<b>TOTALE LORDO</b>	<b>€ 4.226,35</b>

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](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