



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

Determina 457/25
Procedura n. 21/2025
Cap 129
Cig B7ECD82711
Ordine 625 / 2025
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Diego Moriero

Spett.le
Gielle di Galantucci Luigi
Via Ferri Rocco, 32
70022 - Altamura (BA)
P.IVA: 00478850720
E-mail: info@gielle.it

Oggetto: Ordine di spesa per i ripristini delle anomalie sull'impianto antincendio, come da report 13580 del locale Biblioteca e per la fornitura di sistemi di spegnimento ad aerosol per il nuovo locale Fondo Storico, ex aula del suono;

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 24/07/2025 prot. 18003, come di seguito elencati:

FORITURE PER RIPRISTINI ANOMALIE LOCALE BIBLIOTECA COME DA REPORT 13580;

CENTRALE DI RIVELAZIONE E SPEGNIMENTO RP1R-2PLUS NOTIFIER ex codice: CEY60S
RIVELATORE omeo DI FUMO CONVENZIONALE SD-851EA
BASE PER RIVELATORE CONVENZIONALE 8401
PULSANTE CONVENZIONALE DI SPEGNIMENTO M3A-B000SG-K013-66
PANNELLO omeo ACUSTICO BIANCO OPACO CONVENZIONALE PAN1-PLUS-W
PELLICOLA IN POLICARBONATO "VIETATO ENTRARE11 GRIGIA PER PAN1-PLUS
RIPROGRAMMAZIONE CENTRAUNA
CONTATTO VERIFICA PORTA CHIUSA ART.4605
RIVELATORE omeo DI FUMO ANALOGICO OA-O
BASE STANDARD DEF EO
MODULO 1 INGRESSO INDIRIZZATO INTERATTIVO CON ISOLATORE DEF IOM-1/B
EROGATORE AEROSOL G. 4.420 N. 10 PZ
MANODOPERA OPERAIO SPECIAUZZATO 8gg x 2 tecnici

FORNITURA ED INSTALLAZIONE DI SISTEMA DI SPEGNIMENTO AEROSOL NUOVO ARCHIVIO STORICO;

GENERATORE AEROSOL 2000 GR, RAL 3001, ATTIVAZIONE ELETTRICA E STAFFA vecchio codice FPA 2000
GENERATORE AEROSOL 3000 GR, RAL 3001, ATTIVAZIONE ELETTRICA E STAFFA
UNITA' DI SPEGNIMENTO E GESTIONE AEROSOL 1 ZONA 8 LINEE IN CP01 UGAS/1
BOX DI CONNESIONE 100X100X50 IP55 PER UNITA' GESTIONE AEROSOL UGA 8/1

KIT TEST/COLLAUDO PER LINEE AEROSOL KT 8L12G
CENTRALE CONVENZIONALE 4 ZONE SMARTLINE 020-4 ESP A 20 ZONE
SCHEDA DI ESTINZIONE 1 CANALE SMARTLETLOOSE/ONE PER CENTRALI INDIRIZZATE
BATTERIA ERMETICA RICARICABILE 12V RB06
RIVELATORE omeo DI FUMO CONVENZIONALE ID100
BASE PER RIVELATORE EB0010
PANNELLO omeo ACUSTICO PROGRAMMABILE A LED 91,7 dB 24VDC A 28VDC BOSCH
PITTOGRAMMA "VIETATO ENTRARE SPEGNIMENTO IN CORSO% PE/AV003 V
PITTOGRAMMA "EVACUAREIL LOCALE" PE/AV022 V PULSANTE DI ALLARME CONVENZIONALE
RESETTABILE, BLU PUL PS B
PULSANTE DI ALLARME CONVENZIONALE RESETTABILE, GIALLO PUL PS G
CART. SEGNALATORE PULSANTE "SCARICA MANUALE.1
CART. "PULSANTE INIBIZIONE SCARICA" 25X31
CART. SEGNALATORE PORTA "INGRESSO LOCALE.1
CONTATTO MAGNETICO IN ALLUMINIO DI POTENZA IN SCAMBIO NA/NC
SCHEDA A 1 RELE' 24V IN SCAMBIO AUTOMATICO
VERIFICA, MESSA IN SERVIZIO E ASSISTENZA AL AC COLLAUDO CON RILASCIO DI APPOSITA
DOCUMENTAZIONE
MANODOPERA OPERAIO SPECIALIZZATO 3gg x 2

TOTALE IMPONIBILE	€ 39.892,93
IVA 22%	€ 8.776,44
TOTALE LORDO	€ 48.669,37

Tempi di consegna: 10 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
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
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