



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 578/2025
Procedura n. 30/2025
Cap 102
CIG B8EE6E9DCB
Ordine 779/2025
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1
Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Sisto Micheli

Spett.le
Pamoplus srl
Via Fernando Santi, 5
60035 Jesi (AN) Italy
P.I. e C.F. 00897980421
e-mail: paolo.moretti@pamoplus.it ; ordini@pamoplus.it

Oggetto: Ordine di spesa per la fornitura di materiale tecnico informatico necessario per la didattica nella sedi di via di Ripetta e Campo Boario dell'Accademia di Belle Arti di Roma;

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al prot. n. 21528 in data 05/09/2025, come di seguito elencato:

Descrizione	Quantità	Prezzo
Mouse TRUST VOCA COMFORT MOUSE USB	10	€ 77,00
Tastiera Wireless NILOX - Black	6	€ 64,20
Scheda audio Focusrite Scarlett 2i2 (4° gen.)	2	€ 338,00
Cuffie SENNHEISER HD-300 Pro	7	€ 1.148,00
Staffa TV da 50 Pollici fino a 75kg	1	€ 39,00
Cavo Jack - Jack 3.5MM M/M 2M	6	€ 18,60
Cavi HDMI-HDMI 4K 2mt	4	€ 12,08
Cuffie AKG K-240 studio - Nero/Oro	5	€ 397,50
Schede Sandisk Extreme PRO SDXC da 64 GB 200MB/s	13	€ 195,00

TOT. IMPONIBILE € 2.264,38
IVA 22% € 498,16
TOTALE LORDO € 2.762,54

Tempi di consegna: 5 giorni dal ricevimento della presente;

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.

Mouse TRUST VOCA COMFORT MOUSE USB; Tastiera Wireless NILOX – Black; Cavi HDMI-HDMI 4K 2mt
Da consegnare nella sede di Via di Ripetta 222, 00186 Roma;

Il restante materiale da consegnare a Campo Boario - Via Largo Dino Frisullo snc - 00153 Roma;

Si prega di comunicare anticipatamente all'ufficio acquisti di questa Accademia la data di consegna ai seguenti recapiti: Tel. 06/3227025 - 06/3227036, s.micheli@abaroma.it ;

Ogni prodotto dovrà essere consegnato congiuntamente alla propria scheda tecnica, diversamente le forniture non potranno essere considerate conformi.

Si richiede al termine dei lavori di rilasciare dichiarazione di conformità relativa all'intervento eseguito;

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

Per Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Salerno

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)

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.

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