



Prot. n. 0031469 anno 2019 del 25/11/2019



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.accademiabelleartiroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it



Procedura n. 43/2019
Cap 251
Ordine 720 / 2019
Cig ZB52ACE125
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Michele Bellini

Spett.le
FOTOFORNITURE SABATINI S.R.L
VIA GERMANICO, 168/ A
00192 - ROMA
P.IVA: 06451061003
Email: info@sabatinifotografia.it; info@sabatini.ws

**Oggetto: Ordine di spesa materiale didattico per l'a.a. 2019-2020 – Scuola di Progettazione Grafica –
Docenti: Attardi, De Antoniis, Paterra-Barba-Izzo-Landi, Pettinelli.**

Con la presente 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 21855 prot. 18/09/2019, come di seguito elencati:

Docente	Descrizione	Q.tà	Prz.Unit.	Prz.Tot.	IVA	Lordo
Paterra, Barba, Izzo, Landi	calotta Bowens BW2983	2	116,00 €	232,00 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	Lamp. 220 v. 250w alogena E27	2	12,00 €	24,00 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	card Lexar 32 Gb. SD Pro 633X	5	13,90 €	69,50 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	piastra Manfrotto 200PL	1	18,00 €	18,00 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	esposimetri Sekonic L-308-X	2	220,00 €	440,00 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	kit gelatine Bowens BW2364	1	35,00 €	35,00 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	cavo USB 3,0 / USB x Canon 5D MK IV 3mt. 36659	2	22,00 €	44,00 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	Conf. 4 batterie ricaricabili Stilo Duracell	3	17,90 €	53,70 €	22%	/
Paterra, Barba, Izzo, Landi	Conf. 2 batterie ricaricabili MiniStilo Duracell	6	7,20 €	43,20 €	22%	/
				959,40 €	211,07 €	1.170,47 €

Docente	Descrizione	Quantità	Prz.Unit.	Prz.Tot.	IVA	Lordo
PETTINELLI	cubolite Lastolite 58x58x58 LR2486	2	105,00 €	210,00 €	22%	/
PETTINELLI	cubelite Lastolite 150x150x210 LR5287	1	406,00 €	406,00 €	22%	/
PETTINELLI	kit ill.Neewere 660LED (n.2 illuminatori con alette, 345,00 345,00 n.2 stativi, n.4 batterie e borse)	1	345,00 €	345,00 €	22%	/
				961,00 €	211,42 €	1.172,42 €
Docente	Descrizione	Quantità	Prz.Unit.	Prz.Tot.	IVA	Lordo
DE ANTONIIS	Pell. 135/36 Gold 200	20	4,35 €	87,00 €	22%	/
DE ANTONIIS	Lettore di card Hama USB 2,0 35 in 1	1	10,50 €	10,50 €	22%	/
DE ANTONIIS	esposimetro Sekonic L-398A	1	164,00 €	164,00 €	22%	/
				261,50 €	57,53 €	319,03 €
Docente	Descrizione	Quantità	Prz.Unit.	Prz.Tot.	IVA	Lordo
Attardi	esposimetro Sekonic L-208	1	87,00 €	87,00 €	22%	/
Attardi	PELLICOLA B/N KODAK T MAX 100 / 135-36	20	5,00 €	100,00 €	22%	/
Attardi	PELLICOLA B/N KODAK T MAX 400 / 135-36	10	5,30 €	53,00 €	22%	/
				240,00 €	52,80 €	292,80 €

TOTALE IMPONIBILE € 2.421,90
 IVA 22% € 532,82
TOTALE LORDO € 2.954,72

Tempi di consegna: 7 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.

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. Ricezione da parte degli organi competenti, 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.ssa Rosa Passavanti

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)

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

ALLEGATO N. 2

All'Accademia di Belle Arti di Roma
Via di Ripetta, 222
00186 Roma

RILASCIO DATI PER RICHIESTA modello DURC

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
residente a _____ Via _____

Legale rappresentante della società _____

Titolare della ditta individuale _____

DICHIARO:

I – IMPRESA

1. Codice Fiscale _____

2. Denominazione / Ragione Sociale

3. Sede legale

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

4. Sede operativa

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

5. Indirizzo attività

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

6. Tipo impresa

Datore di lavoro

Gestione separata – Committente/ Associante

Lavoratore autonomo

Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

7. C.C.N.L. applicato (specificare settore)

8. Dimensione aziendale

Numero dipendenti :

da 1 a 5 da 6 a 16 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100

9. Lavorazione Impresa

Natura _____ Tipologia _____

II - ENTI PREVIDENZIALI

1. INAIL - codice ditta _____

Posizioni assicurative territoriali _____

2. INPS - matricola azienda _____

sede competente _____

3. INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane _____

sede comp. _____

4. CASSA EDILE - codice impresa _____
codice cassa _____

Incidenza % manodopera sull'importo dell'appalto _____

Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto _____ di cui dipendenti _____

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

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni.