



Prot. n. 0010706 anno 2021 del 04/05/2021



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

Procedura n. 25/2020
Cap 102
Ordine 131 / 2021
Cig Z813194615
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le
DIEFFE SOLUTION SRL
Via Don Minzoni 15
00100 - Roma
P.IVA: 12495081007
Email: dieffesolutionsrl@pec.it

Oggetto: Ordine di spesa per la fornitura in noleggio di attrezzature per i laboratori di grafica e grafica editoriale dell' Accademia di Belle Arti di Roma sede CAMPO BOARIO - Durata del presente noleggio dal 10 maggio 2021 al 9 luglio 2023

Con riferimento a quanto in oggetto ed a seguito di quanto deliberato dal Consiglio di amministrazione di questa Accademia, con la presente si emette ordine di spesa per la fornitura a noleggio di apparecchiature come da vostro preventivo assunto al protocollo 9382 del 15.04.2021 e come di seguito dettagliato:

PRODOTTO	QUANTITA'
Multifunzione Xerox C60 con 2 slot colori speciali (FLUO - W.G.S.C.)	1
Cordonatrice manuale	1
Stampante 3D a filamento	1
Stampante 3D DWSLAB	1
Rilegatrice per dorsi in plastica e metallo mod. GBC M420	1
Termopressa XL 40 x 60	1
Scanner A3 mod.Epson Expression 11000XL Pro	1
Piega e cuce Picuce A3	1
Plotter taglio Roland GS24	1
Plotter laser CO2 Workline - Filtro - Aspiratore - Chiller	1
Tagliarisme Automatico Binder 460 Z5	1
Scanner Digitale 3D sense	1

Plotter UV EFI Rastek T1000 o Plotter ecosolvente Roland 137 cm con calandra	1
Duplicatore Risograf EZ 370 E	1
Brossura Manuale Tosigraf	1

Durata del contratto: dal 10 maggio 2021 al 9 luglio 2023

Rata mensile di Noleggio € 795,00 + iva

ASSISTENZA TECNICA XEROX

Nel canone è incluso il servizio di assistenza della Multifunzione Xerox, che comprende:

- tutti gli interventi ordinari e straordinari;
- tutte le parti di ricambio ed i materiali di consumo standard, esclusa la carta;
- restano esclusi tutti i materiali di consumo dei colori speciali.

In caso di guasto o mal funzionamento si dovrà intervenire entro le 8 (otto) ore lavorative dalla richiesta di intervento ripristino entro le 24 (ventiquattro) ore lavorative. Tale segnalazione potrà essere effettuata tramite mail o comunicazione telefonica.

L'Accademia è esonerata da qualsiasi responsabilità per furti e danni che dovessero essere causati alle apparecchiature per inesperienza, cause di forza maggiore. La Ditta aggiudicataria si assume qualsiasi responsabilità per i danni che le macchine potrebbero causare a persone e cose.

La fatturazione dovrà avvenire con canoni mensili.

TOTALE IMPONIBILE	€ 20.670,00
IVA 22%	€ 4.547,40
TOTALE LORDO	€ 25.217,40

Il costo complessivo viene ripartito su 3 esercizi finanziari:

E.F. 2021 Imponibile	€ 6.360,00
Iva 22%	€ 1.399,20
Totale lordo E.F.2021	€ 7.759,20
E.F. 2022 Imponibile	€ 9.540,00
Iva 22%	€ 2.098,80
Totale lordo E.F.2022	€ 11.638,80
E.F. 2023 Imponibile	€ 4.770,00
Iva 22%	€ 1.049,40
Totale lordo E.F.2023	€ 5.819,40

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)

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

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.**

