



Ministero dell'Istruzione  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
**ISTITUTO COMPRENSIVO VIA GUICCIARDINI**  
VIA GUICCIARDINI, 8 - ROMA  
DISTRETTO IX RMIC817009  
TELEFONO 0670453919  
FAX 06 77079063  
C.F.97204170589  
email [RMIC817009@istruzione.it](mailto:RMIC817009@istruzione.it)

Prot : 5047/B15

Del 07/09/2011

**Oggetto: Richiesta preventivo materiale di cancelleria COD CIG 3211664CF6**

**Con la presente si richiede:**

**1) preventivo;**

**Il preventivo dovrà pervenire tramite fax.**

**L'offerta dovrà pervenire a questa scuola entro e non oltre le ore 12,00 del 15/09/2011**

**La procedura adottata per l'aggiudicazione della migliore offerta, art. 34 D.M. n° 44 del 01/02/2001**

**I prezzi dovranno essere esposti in modo analitico, specificando i costi, l'i.v.a., eventuale trasporto, modalità e termini di consegna, modalità e termini di pagamento.**

**La scelta della ditta avverrà secondo i parametri di seguito elencati, in ordine decrescente:**

**1) qualità del prodotto;**

**2) economicità del prodotto;**

**3) mantenimento dei prezzi a tutto il 31/12/2011;**

**4) termini di consegna;**

**5) La gara sarà aggiudicata anche in presenza di un'unica offerta.**

**6) La ditta che risulterà aggiudicataria dovrà presentare documentazione dimostrante il possesso del requisito della regolarità contributiva (D.U.R.C.)**

**Precisasi che il pagamento della merce avverrà dopo il rilascio della fattura.**

**Per quanto non espresso nella presente richiesta si rimanda al D.L.vo 163/2006 e al "Codice dei Contratti pubblici".**

**Si allega copia del modulo di tracciabilità flussi finanziari (L.136/2010) da compilare e restituire**

N.	DESCRIZIONE	UNITA' DI MISURA	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	PREZZO TOTALE
1	CARTA AVANA "SEALING"	PZ	1		
2	CARTA BIANCA "KRAFT"	PZ	2		
3	ASS. ELLE ERRE INTEGRATIVO 50X70	PZ	1		
4	CARTONCINO VELLUTO - ROSSO 5 FOGLI	PZ	1		
5	ASSORTIMENTO CRESPIA LEGGERA	PZ	1		
6	CONF. 3 FOGLI CARTA NIDO D'APE ORO	PZ	1		
7	POLISILK 35 ORO	PZ	1		
8	PANNO LENCII AD4ESIVI	PZ	1		
9	SET 6 STENSIL	PZ	1		

10	BUSTE CON DECORI ORO mm 180X300	PZ	2		
11	NASTRI PER CONFEZIONI mm 31x100 07 ROSSO – 35 ORO - 36 ARGENTO - + 06 ROSA – 17 NATALE – 5 STAMPINI	PZ	1		
12	METAL MAXI – ASTUCCIO 5 COLOR	PZ	1		
13	ECOTEMPERA SET 6 FLACONI 500 ML	PZ	1		
14	VERNICE SPRAY TRASPARENTE	PZ	1		
15	VERNICE GLITTER SPRAY 35 ORO – 36 ARGENTO	PZ	2		
16	PENNELLI SCUOLA 1441Z n 1 – 12	PZ	1		
17	RULLI PER DECORARE	PZ	1		
18	MAXI TIMBRI NATALE	PZ	1		
19	DAS COLOR 8 PAN. ASS.	PZ	1		
20	CONF. SCUOLA 25 KG	PZ	1		
21	IOFIALE ASS DA 9 GR	PZ	1		
22	CONF GLITTER UHU	PZ	1		
23	CINGHIA METAL 1 CONF. 48 FILI	PZ	1		
24	POMP-POMPS DA INFILARE	PZ	2		
25	NYLON TTRASPARENTE	PZ	1		
26	GIODIVINIL – FLACONE 1000 ml	PZ	2		
27	FERMAGLI PLASTIFICATI	PZ	1		
28	PONES 50 COLORE 01	PZ	1		
29	CUCITRICE ZENITH 590	PZ	1		
30	GEL GLITTER 10 COLORI ASS	PZ	1		
31	MAT. COSM. GIOTTO	PZ	1		
32	INDOVINA CHI?	PZ	1		
33	SALTA LA RANA	PZ	1		
34	INTER STAR ANIMALI	PZ	1		
35	GRANDE SET LEGO	PZ	1		
	IMPORTO				
	IVA 20%				
	<b>TOTALE FATTURA</b>				

**Si resta in attesa di riscontro  
D.S. Prof.ssa Rosetta Attento  
D.S.G.A Sig.ra Abbruzzese Teresa**

**Per ulteriori informazioni chiamare il n. Telefono: 06/70453919 – fax: 06/77079063**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
F.TO Dott.ssa Rosetta ATTENTO**

**MODULO TRACCIABILITA' FLUSSI FINANZIARI  
AI SENSI DELLA LEGGE 136/2010**

**DITTA**

.....

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
con Codice Fiscale/Partita IVA N. \_\_\_\_\_

in relazione alla fornitura di beni/servizi, **consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,**

**D I C H I A R A**

- che ai sensi dell'art. 3, comma 7, della Legge 13 Agosto 2010, n. 136, è dedicato il seguente conto corrente bancario/postale:

Numero conto corrente: \_\_\_\_\_

Istituto di Credito: \_\_\_\_\_

Agenzia: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

- che i soggetti delegati ad operare sul conto corrente sopra menzionato sono i seguenti:

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in

\_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Residente in

\_\_\_\_\_ Via

\_\_\_\_\_

- che ai sensi dell'art. 3 comma 8 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il Sottoscrittore<sup>1</sup>  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.