



161583775

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO



161583971

All'Ufficio Contabilità e Bilancio

RICHIESTA ACQUISTI PREVISTI NEL BUDGET

Data della richiesta	Area/Settore/Ufficio		
16/09/2019	Area Amministrativa		
Tipologia acquisto richiesto	BENI	SERVIZI X	LAVORI
DESCRIZIONE DELL'ACQUISTO RICHIESTO (allegare eventuale relazione o capitolato tecnico)			
<p>Con riferimento alle unità immobiliari ad uso ufficio site al primo e al secondo piano di Via Silvio D'Amico n. 40, concesse all'AIFA da Generali Italia S.p.A. a titolo di comodato d'uso gratuito, si rende necessaria ed opportuna la copertura assicurativa delle suddette unità per i seguenti rischi "Globale Fabbricati Civili" e "Furto".</p> <p>Pertanto, si procederà mediante l'estensione entro i limiti del sesto/quinto delle attuali polizze stipulate con Generali Italia S.p.A. e in particolare:</p> <p>1) Appendice di estensione per la sede di via Silvio d'Amico della polizza n. 380796262 "Globale Fabbricati Civili" - CIG ZF021A7705;</p> <p>nonchè</p> <p>2) Appendice di estensione per la sede di via Silvio d'Amico della polizza n. 380796263 "Furto" - CIG Z7721A76C3.</p>			
Durata prevista dell'acquisto		Dal 02/09/2019 al 14/01/2021	
MOTIVI DELLA RICHIESTA DI ACQUISTO (Es: carenza di professionalità/strutture interne; l'acquisto non si sovrappone ad altri già effettuati; etc.)			
Necessità di garantire la copertura assicurativa rischio "Globale Fabbricati Civili" e "Furto" delle unità immobiliari ad uso ufficio site al primo e al secondo piano di Via Silvio D'Amico n. 40.			
Spesa prevista (I.V.A. ed oneri esclusi)		<p>Appendice Globale Fabbricati Civili: Euro 2.646,00 inclusi oneri di legge, di cui rateo euro 711,60, per il periodo 02/09/2019 al 14/01/2020.</p> <p>Appendice Furto: Euro 1.076,82 inclusi oneri di legge di cui rateo euro 316,82, per il periodo 02/09/2019 al 14/01/2020.</p>	
URGENZA:	x SI		NO
MOTIVI DELLA EVENTUALE URGENZA			

Garantire la copertura assicurativa Furto e Globale Fabbricati Civili delle nuove unità immobiliari di AIFA.

FIRMA E TIMBRO DEL DIRIGENTE DELL'UFFICIO RICHIEDENTE


Agenzia Italiana del Farmaco
AIFA
Il Direttore dell'Area Amministrativa
Dott.ssa Giovanna Romeo

NOTE ALLA RICHIESTA (da compilarsi a cura della Sezione “Valutazione limiti di spesa pubblica”)	
NOTE ALLA RICHIESTA	
VERIFICA SEZIONE “Valutazione limiti di spesa pubblica”	FIRMA DIRIGENTE Ufficio Affari Amministrativi, Contabilità e Bilancio <i>(firma prevista in caso di DINIEGO richiesta)</i>
Data ricezione: Sigla: Esito verifica: <div style="text-align: center;"> negativo positivo </div>	
VERIFICA SEZIONE “Programmazione e Controllo economico-gestionale”	FIRMA DIRIGENTE Ufficio Affari Amministrativi, Contabilità e Bilancio <i>(firma prevista in caso di DINIEGO richiesta)</i>
Data ricezione: Sigla: Esito verifica: <div style="text-align: center;"> negativo positivo senza riallocazione risorse con riallocazione risorse (<i>valutazione DG</i>) </div>	

VALUTAZIONE DIRETTORE GENERALE

(da compilarsi solo in caso di riallocazione risorse assegnate in budget ad altre voci di spesa)

Il Direttore Generale, preso atto de:

- la richiesta presentata dall'Ufficio/Unità _____,

in data __/__/____, prot. n. _____;

- l'istruttoria con cui è stata positivamente verificata, al fine di finanziare l'acquisto richiesto, la possibilità di procedere ad una eventuale riallocazione di risorse assegnate in budget ad altre voci di spesa ancora non utilizzate;

ritiene che l'acquisto proposto sia **NECESSARIO** **NON NECESSARIO**.

Pertanto, il Direttore Generale, dà mandato al Dirigente dell'Ufficio Affari Amministrativi, Contabilità e Bilancio a:

avviare la fase negoziale;

comunicare il diniego della suddetta richiesta di acquisto al Dirigente dell'Ufficio/Unità richiedente responsabile del centro di costo.

Roma, li __/__/____

Il Direttore Generale

Esemplare per l'Agenzia

APPENDICE N. 00001

VALORI ESPRESSI IN Euro

POLIZZA 380796263		ROMA		codice 906 00	
CONTRAENTE AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO		ANNULLA E SOSTITUISCE L'APPENDICE N. _____			
VIA DEL TRITONE 181		COASSICURAZIONI (come da allegato)			
via, piazza, n. civico					
ROMA		00187			
località		c.a.p.			
ANNUALE		DECORRENZA		EMISSIONE 1° QUIETANZA	
Rateazione		dalle ore 24 del		SCADENZA CONTRATTO	
		02 09 2019		14 01 2020	
		GG MM AA		GG MM AA	
		14 01 2021		14 01 2021	
		GG MM AA		GG MM AA	

A modifica di quanto risulta dai precedenti documenti contrattuali, il premio della suindicata polizza viene modificato come sottoindicato:

PREMIO							
IMPONIBILE ANNUO	%	AUMENTO PER FRAZIONAMENTO		TOTALE IMPONIBILE ANNUO	IMPONIBILE DI RATA	IMPOSTA	TOTALE
6.838,44				6.838,44	6.838,44	1.521,56	8.360,00
Importo premio prima rata (sino al 14/01/2020)					259,15	57,67	316,82

appendice di inclusione
Con la presente appendice si includono in garanzia i nuovi uffici presi in locazione dalla Contraente in via Silvio d'Amico, 40 Roma, in particolare il 1° e 2° piano, con il seguente limite:

SOMMA ASSICURATA FURTO Euro 70.000,00

Per tale inserimento la Contraente paga un premio di Euro 488,00

Con la stessa appendice si riduce la somma assicurata in via del Tritone 181, Roma da Euro 400.000,00 a Euro 370.000,00 (diminuzione di Euro 30.000,00) per il periodo 02.09.2019 al 14.01.2020

Per tale riduzione si procede alla restituzione di Euro 171,15

La differenza tra le due variazioni è pari ad Euro 488,00 - 171,15 = 316,82 differenza da saldare con la presente appendice.

Alla luce di quanto sopra riportato il nuovo premio di rinnovo al 14.01.2020 sarà pari ad Euro 8.360,00

Fermo il resto.

La presente appendice forma parte integrante della suindicata polizza.

_____ ,li 12/09/2019

Generali Italia S.p.A.



Contraente/Assicurato

Il pagamento dell'importo di euro _____ è stato effettuato in mie mani addì _____ alle ore _____. L'ACQUISITORE _____

APPENDICE N. 00001

VALORI ESPRESSI IN Euro

POLIZZA 380796262		ROMA		codice 906 00
CONTRAENTE AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO		ANNULLA E SOSTITUISCE L'APPENDICE N. _____		
VIA DEL TRITONE 181 via, piazza, n. civico ROMA località c.a.p. 00187		COASSICURAZIONI (come da allegato)		
ANNUALE Rateazione	DECORRENZA dallo ore 24 del 02 09 2019 GG MM AA	EMISSIONE 1° QUIETANZA 14 01 2020 GG MM AA	SCADENZA CONTRATTO 14 01 2021 GG MM AA	

A modifica di quanto risulta dai precedenti documenti contrattuali, il premio della suindicata polizza viene modificato come sottoindicato:

PREMIO							
IMPONIBILE ANNUO	%	AUMENTO PER FRAZIONAMENTO		TOTALE IMPONIBILE ANNUO	IMPONIBILE DI RATA	IMPOSTA	TOTALE
8.636,72				8.636,72	8.636,72	1.921,68	10.558,40
Importo premio prima rata (sino al 14/01/2020)					582,08	129,52	711,60

appendice di inclusione

Con la presente appendice si includono in garanzia i nuovi uffici presi in locazione dalla Contraente in via Silvio d'Amico, 40 Roma, in particolare il 1° e 2° piano, con le seguenti partite:

FABBRICATO: Euro 3.000.000,00
 CONTENUTO: Euro 110.000,00
 RICORSO TERZI: Euro 500.000,00

Per tale aumento la Contraente paga un premio di Euro 717,60

Con la stessa appendice si riduce la partita Contenuto nel fabbricato di via del Tritone 181, Roma da Euro 1.300.000,00 a Euro 1.270.000,00 (diminuzione di Euro 30.000,00) per il periodo 02.09.2019 al 14.01.2020

Per tale riduzione si procede alla restituzione di Euro 6,60

La differenza tra le due variazioni è pari ad Euro 717,65 - 6,60 = 711,00 differenza da saldare con la presente appendice.

Alla luce di quanto sopre riportato il nuovo premio di rinnovo al 14.01.2020 sarà pari ad Euro 10.558,40.

Fermo il resto.

La presente appendice forma parte integrante della suindicata polizza.

_____ ,li 12/09/2019

Generali Italia S.p.A.



Contraente/Assicurato

Il pagamento dell'importo di euro _____ è stato effettuato in mie mani addì _____ alle ore _____. L'ACQUISITORE _____