



**Il Responsabile del procedimento di cui all'art. 5 della l.r. 30/4/1991 n° 10, ai sensi dell'art. 2 della medesima legge, propone l'adozione della presente proposta di determinazione avente ad oggetto: "LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA ANGELINI PER FORNITURA FARMACI"**  
GIG:ZB128B32CE

**Richiamata** la D.D. di Area VI n. 22 del 04/06/2019 R.G. 374 del 16/07/2019 con oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali alla ditta Angelini" con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 5.000,00 oltre IVA per assicurare la fornitura di farmaci a marchio Angelini alla farmacia nel corso dell'anno 2019;

**Visto** il seguente documento contabile prodotto dalla ditta Angelini : la fattura n° **1190238498** del 10/10/2019 per un imponibile di € 1.243,07 oltre IVA di € 135,11 e per un importo complessivo di euro 1.378,18;

**Preso atto** del certificato Durc valido della Ditta Angelini e della dichiarazione ai sensi della legge 136/2010;

**Visto** che la merce è stata regolarmente fornita e presa in carico dalla Farmacia Comunale, come da attestazione apposta dal farmacista comunale sulle fatture fiscali;

**Considerato** che trattasi di forniture di beni utilizzati dalla farmacia Comunale per svolgere il servizio, di erogazione dell'assistenza farmaceutica, in regime convenzionale con il S.S.N., dovendo, al pari delle farmacie private, assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331 c.p.) e che quindi, se non pagate, possono arrecare danno patrimoniale grave all'Ente ;

**Visto** il TUEL parte II tit. II art. 163

**Visto** il D. Lgs. 267/2000;

**Visto** il D.P.R. 633/1972 art. 17-ter

#### PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto:

- 1) **Liquidare e pagare** alla ditta Angelini , via Vecchia del Pinocchio n°22,60131 Ancona P.IVA 01258691003. per la fornitura di farmaci alla Farmacia Comunale , mediante accredito sul codice IBAN IT56D0311102691000000005178 presso la Banca la seguente fattura: n° 1190238498 per un importo **imponibile di € 1.243,07**;
- 2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA totale di € 135,11** (Iva Commerciale)
- 3) **Imputare** la complessiva spesa di **€ 1.378,18** sull'impegno **19/945**, missione 13 programma 7 titolo 1 macroaggregato 103 capitolo 11830 del bilancio 2019

Il Responsabile del procedimento  
(Dr.ssa Marzia Morena)



IL RESPONSABILE DI AREA

Vista la superiore proposta di determinazione ritenuta conforme sotto il profilo tecnico alle norme di legge e alle norme interne

DETERMINA

Di approvare la superiore proposta di determinazione.

Il Funzionario Responsabile Area VI  
(Dr.ssa Marzia Morena)



Pnet - N 19265 del 12/10/2019

# FATTURA N. 1190238498

Identificativo trasmittente: IT05262890014 - Progressivo invio: 269105 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: 060CYQ

| MITTENTE   | DESTINATARIO   |
|--|--|
| <b>ACRAF S.p.A. AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO</b><br>Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01258691003<br>Codice fiscale: 03907010585<br>Via Vecchia del Pinocchio, 22<br>40131 Ancona (loc. Baraccola) (AN)<br>IT | <b>COMUNALE DI CAPACI</b><br>Codice fiscale: 80019740820<br>VIA VITTORIO EMANUELE,153<br>90040 CAPACI (PA)<br>IT |

|                                   |                       |                   |                |   |                 |
|-----------------------------------|-----------------------|-------------------|----------------|---|-----------------|
| Tipo documento:<br>Fattura (TD01) | Numero:<br>1190238498 | Data:<br>10/10/19 | Valuta:<br>EUR | Importo totale documento: (*)<br>1.378,18 | Arrotondamento: |
| Causale:                          |                       |                   |                |   |                 |

(\*) Importo indicato dal fornitore

|    | Codice (T - V)       | Descrizione                         | Periodo di riferimento (Da - A) | Quantità  | Prezzo unitario | SC/ MG | Totale | Iva (%) | Natura |
|----|----------------------|-------------------------------------|---------------------------------|---|-----------------|--------|--------|---------|--------|
| 10 | AICFARMACO 012745168 | TACHIPIRINA 500 MG CPR X 30         |                                 | Confezioni 60,00  | 3,25616667      |        | 195,37 | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 4,86 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
| 28 | AICFARMACO 012745172 | TACHIPIRINA 125MG 10SUP             |                                 | Confezioni 30,00  | 2,61866667      |        | 78,59  | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 2,91 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
| 30 | AICFARMACO 012745042 | TACHIPIRINA 250MG 10SUP             |                                 | Confezioni 30,00  | 3,04833333      |        | 91,45  | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 4,55 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
| 48 | AICFARMACO 012745055 | TACHIPIRINA 500MG 10SUP             |                                 | Confezioni 30,00  | 3,22833333      |        | 96,88  | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 4,82 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
| 50 | AICFARMACO 040313013 | TACHIPIRINA OROSOLUBILE 250MG 10 BS |                                 | Confezioni 5,00   | 2,922           |        | 14,61  | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 4,36 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
| 60 | AICFARMACO 040313049 | TACHIPIRINA OROSOLUBILE 500MG 12 BS |                                 | Confezioni 5,00   | 3,152           |        | 15,76  | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 5,45 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
| 70 | AICFARMACO 012745182 | TACHIPIRINA 1000 MG CPR X 16        |                                 | Confezioni 90,00  | 4,56944444      |        | 411,25 | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 6,82 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
|    | AICFARMACO 012745143 | TACHIPIRINA 1000MG 12CPR EFF        |                                 | Confezioni 25,00  | 3,5912          |        | 89,79  | 10,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 5,36 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>Tipo: Sconti, Valore t.: 33%</li> </ul> |                 |        |        |         |        |
| 90 | AICFARMACO 934847981 | AMUCHINA 100% 1LT PROMO             |                                 | Confezioni 12,00  | 4,0175          |        | 48,21  | 22,00   |        |
|    |                      | <b>Dati gestionali:</b>             |                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>Tipo: PrzListino, Valore t.: 6,48 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> </ul>                                       |                 |        |        |         |        |

• Tipo: Sconti, Valore t.: 38%

|     |            |           |                                       |   |       |            |       |       |
|-----|------------|-----------|---------------------------------------|---|-------|------------|-------|-------|
| 100 | AICFARMACO | 934855545 | STILLA DECONGESTIONANTE<br>0,5 ML     | Confezioni  | 6,00  | 3,25       | 19,50 | 10,00 |
|     |            |           | Dati gestionali:                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>• Tipo: PrzListino, Valore t.: 6,50 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>• Tipo: Sconti, Valore t.: 50%</li> </ul>   |       |            |       |       |
| 110 | AICFARMACO | 934855545 | STILLA BENESSERE 10 AMPOLLE<br>0,5 ML | Confezioni  | 10,00 | 4,18       | 41,80 | 22,00 |
|     |            |           | Dati gestionali:                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>• Tipo: PrzListino, Valore t.: 8,36 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>• Tipo: Sconti, Valore t.: 50%</li> </ul>   |       |            |       |       |
| 120 | AICFARMACO | 026520055 | VEROLAX 6 MICROCLISMI AD              | Confezioni  | 48,00 | 1,53395833 | 73,63 | 10,00 |
|     |            |           | Dati gestionali:                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>• Tipo: PrzListino, Valore t.: 4,18 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>• Tipo: Sconti, Valore t.: 63,30%</li> </ul>  |       |            |       |       |
| 130 | AICFARMACO | 031625060 | TACHIDOL 500MG 16CPR                  | Confezioni  | 10,00 | 2,111      | 21,11 | 10,00 |
|     |            |           | Dati gestionali:                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>• Tipo: PrzListino, Valore t.: 3,60 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>• Tipo: Sconti, Valore t.: 41,35%</li> </ul>  |       |            |       |       |
| 140 | AICFARMACO | 022323000 | TRITICO 50MG/ML GOCCE 30ML            | Confezioni  | 10,00 | 4,263      | 42,63 | 10,00 |
|     |            |           | Dati gestionali:                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo: Rif.Ordine, Valore t.: -</li> <li>• Tipo: PrzListino, Valore t.: 6,46 EURO - Prezzo Unitario di Listino</li> <li>• Tipo: Sconti, Valore t.: 33,35%+1%</li> <li>• Tipo: Detl.MercL, Valore t.: COMUNALE DI CAPACI CAPACI (PA)</li> <li>• Tipo: GONAL, Valore t.: Contributo ambientale GONAL associato</li> <li>• Tipo: RAEE, Valore t.: Contr. RAEE servizio di avviamento RAEE A.C. IT00020000000004</li> <li>• Tipo: PILE, Valore t.: Contr. Pile a Acc. ass. Dvs dovuto Reg. Acc. N. IT00060P00000050</li> <li>• Tipo: SERV.CLI.1, Valore t.: SERVIZIO CLIENTI</li> <li>• Tipo: SERV.CLI.2, Valore t.: Tel 071.809.809 Fax 800.86.20.84</li> <li>• Tipo: SERV.CLI.3, Valore t.: e-mail: servizioclienti@angelini.it</li> <li>• Tipo: SERV.CLI.4, Valore t.: https://clienti.angelini.it</li> <li>• Tipo: SERV.CLI.5, Valore t.: dal LUN. al VEN. 9.30-17.00</li> <li>• Tipo: CCE.CLI, Valore t.: 000019578</li> </ul> |       |            |       |       |

| Aliquota IVA (%) | Arrotondamento e Spese accessorie | Totale imponibile | Totale imposta | Natura | Normativa     | Esigibilità IVA         |
|------------------|-----------------------------------|-------------------|----------------|--------|---------------|-------------------------|
| 0,00             |                                   | 1.153,06          | 115,31         |        |               | Scissione pagamenti (S) |
|                  |                                   | 90,01             | 19,20          |        |               | Scissione pagamenti (S) |
|                  |                                   |                   |                |        | <b>TOTALE</b> | <b>1.378,18</b>         |

Pagamento

| Cond./Mod. di pagamento  | Decorrenza/termini  | Beneficiario/Istituto finanziario | Altri dati |
|--|---|-----------------------------------|------------|
| Pagamento completo (TP02)<br>Beneficio (MP05)<br>Importo: 1.243,07 | Decorrenza: 10/10/19<br>Termini (in giorni): 90<br>Scadenza: 08/01/20 | IBAN: IT56D0311102691000000005178 |            |

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>Ordine di acquisto</b><br>Identificativo ordine di acquisto: -<br>Codice CIG: ZB128B32CE | <b>Documento di trasporto</b><br>Numero DDT: 0010128114<br>Data DDT: 10/10/19 | <b>Trasporto</b><br>Altri dati<br>Mezzo di trasporto: VIA CAMION<br>Numero colli trasportati: 13<br>Unità di misura del peso merce: KG<br>Peso lordo: 30,11<br>Peso netto: 28,28<br>Tipo di resa: DAP (codifica secondo standard ICC) |
|---|---|---|

ACRAF S.p.A. AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01258691003 - Codice fiscale: 03907010585 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)  
Sede: Via Vecchia del Pinochio, 22 - 60131 Ancona (loc. Baraccola) (AN) - IT  
Iscrizione REA: RM - 466482 - Capitale sociale: 18594000,00 - Numero soci/ Socio unico (SU) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)  
Telefono: 071.809809 - Fax: 800.86.20.84 - E-mail: servizioclienti@angelini.it

## Durc On Line

|                   |                |                |            |                   |            |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_18932571 | Data richiesta | 04/11/2019 | Scadenza validità | 03/03/2020 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|-------------------|------------|

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Denominazione/ragione sociale | AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO SPA |
| Codice fiscale                | 03907010585                                     |
| Sede legale                   | VIA VECCHIA DEL PINOCCHIO, 22 60100 ANCONA (AN) |

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

|            |
|------------|
| I.N.P.S.   |
| I.N.A.I.L. |

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

## Comunicazione ex art. 3 L.136/2010

Ai sensi dell'art.3 della Legge 13 agosto 2010 n°136 e s.m.i., si comunica che gli estremi identificativi dei conti correnti bancari e postali dedicati alle commesse pubbliche anche se non in via esclusiva, sono i seguenti:

|                                 |                                 |
|---------------------------------|---------------------------------|
| IT14 X 01005 02600 000000006592 | IT83 G 07601 02600 000012042602 |
| IT02 Q 01005 15400 000000815290 | IT41 W 01005 02400 000000819776 |
| IT44 G 01030 02610 000000022002 | IT92 Y 01005 02400 000000819778 |
| IT91 V 03069 05020 100000017279 | IT69 Z 01005 02400 000000819779 |
| IT40 T 03069 05020 161009376188 | IT14 S 01005 02400 000000819780 |
| IT12 M 03069 02606 100000000140 | IT65 U 01005 02400 000000819782 |
| IT91 C 03111 02600 000000000005 | IT88 T 01005 02400 000000819781 |
| IT70 N 02008 05351 000500000873 | IT36 F 01005 02400 000000819903 |
| IT56 D 03111 02691 000000005178 |                                 |
| IT05 M 01030 02010 000001682057 |                                 |
| IT56 H 03111 02604 000000000795 |                                 |

Sui suddetti conti, i cui movimenti sono tracciati secondo il disposto della normativa, sono delegate ad operare le sotto elencate persone:

Procuratori (a firma congiunta):

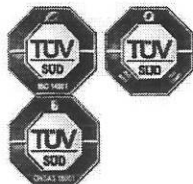
- |                          |                      |
|--------------------------|----------------------|
| • FROZZI GIANLUIGI MARIA | CF: FRZGLG51A12F205J |
| • BOLOGNINI STEFANO      | CF: BLGSFN60S25A271U |
| • MORBIDELLI MARCO       | CF: MRBMRC62H24A271K |

Funzionari (a firma congiunta con un procuratore):

- |                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| • DUCA ROBERTO      | CF: DCURRT62E23A271M |
| • GAMBITTA GIOVANNI | CF: GMBGNN65D04F158B |

Dr. Stefano Bolognini  
Procuratore Speciale  
A.C.R.A.F. S.p.A.

ACRAF S.p.A. SOCIETÀ A SOCIO UNICO E SOTTO LA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI FINAF S.p.A.  
SEDE LEGALE: Viale Amelia, 70 - 00181 Roma - T +39 06 78053 1 - Fax +39 06 78053 291  
Cap. Soc. € 18.594.000,00 i.v. - CF e n° iscrizione Reg. Impr. di Roma 03907010585 - R.E.A. di Roma 466482 - P. IVA n° 01258691003  
SEDE AMMINISTRATIVA E STABILIMENTO FARMACEUTICO: Via Vecchia del Pinocchio, 22 - 60131 Ancona - T +39 071 809 1 - F +39 071 2869070 - R.E.A. di Ancona 87061  
SEDE DI S.PALOMBA: Piazzale della Stazione snc - 00040 S.Palomba - Pomezia (Roma) - T +39 06 91045 1 - F +39 06 91984597  
STABILIMENTO MATERIE PRIME: Via Guardapasso, 1 - 04011 Aprilia (LT) - T +39 06 92040 1 - F +39 06 9257316 - R.E.A. di Latina 66411  
STABILIMENTO DI CASELLA: Via Pontasso, 13 - 16015 Casella (GE) - T +39 010 9687611 - F +39 010 9677158 - R.E.A. di Genova 395600  
DEPOSITO DI POZZOLO FORMIGARO: Via dell'Industria snc - 15068 Pozzolo Formigaro (AL) - T +39 0143 318811 - F +39 0143 318866 - R.E.A. di Alessandria 219744



Stabilimento Farmaceutico certificato UNI EN ISO 14001: 2004  
Sistema di gestione qualità certificato per dispositivi medici ed integratori alimentari UNI EN ISO 9001: 2008  
Sistema di gestione della Sicurezza e della Salute dei Lavoratori OHSAS 18001

Il Responsabile di Area  
(Dr.ssa Marzia Morena)

---

Copia conforme all'originale, in carta libera, per uso amministrativo

Dal  
Municipio \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE AREA VI^**  
(Dr.ssa Marzia Morena)

---

### REFERTO DI PUBBLICAZIONE

N. Reg. pubbl. \_\_\_\_\_

Certifico io sottoscritto Segretario Generale su conforme dichiarazione del Responsabile Albo Pretorio, che copia del presente verbale viene pubblicato il giorno \_\_\_\_\_ all'Albo Pretorio ove rimarrà esposta per 15 giorni consecutivi.

**Il Responsabile Albo Pretorio**

**IL SEGRETARIO GENERALE**

---