


Prot. n° 377 del 10/01/2020

Proposta n° 67 Area Sesta-Farmacia Data 26/12/2019		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VI

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>35</u> del Reg. Data <u>21/01</u> /2020	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SANDOZ SpA CIG:Z132887D30
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Missione 13 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		NOTE <i>Imp. 19/732</i> <i>lett. base 19/4454</i>

L'anno duemiladiciannove il giorno _____ del mese di _____ alle ore _____
nella sala delle adunanze del Comune di Capaci il Responsabile di Area, analizza la seguente proposta
ai fini dell'assunzione delle determinazioni di competenza:

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 SANDOZ SpA "
CIG:Z132887D30

Richiamata la D.D. di Area VI n. 21 del 22/05/2019 R.G. 306 del 14/06/2019 con oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali equivalenti della ditta Sandoz." con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 10.000,00 oltre IVA per assicurare la fornitura di farmaci equivalenti forniti dalla ditta Sandoz SpA nel corso dell'anno 2019;

Visto il seguente documento contabile, prodotto dalla ditta Sandoz SpA: la **fattura n° 2100143418** del 23/12/2019 per un imponibile di € 35,84 oltre € 3,58 di IVA per un totale di € 39,42;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta SANDOZ S.p.A., 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 sulla fattura fiscale e la nota credito non risulta ancora recuperata;

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. 33 l.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 SANDOZ SpA , largo Umberto Boccioni – Origgio (VA) P.IVA:02689300123, per la fornitura di farmaci, alla Farmacia Comunale, mediante accreditamento presso la B.N.L. Milano ag. 3 - sul Cod. **IBAN IT44N010050160000000005862**, il documento contabile n°21000143418 per un imponibile di **€ 35,84**;

2) Versare, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 3,58** (Iva Commerciale);

3) Imputare la complessiva spesa di **€ 39,42** sull'impegno 19/738 , intervento U.1.03.05.999 – capitolo 11830, esercizio 2019.

Il Responsabile del procedimento
(Dott.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
(Dott.ssa Marzia Morena)

Marzia Morena

FATTURA N. 2100143418

Identificativo trasmittente: IT00795170158 - Progressivo invio: 00cuv - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
----------	--------------

Sandoz S.p.A. - Origgio
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02689300123
 Codice fiscale: 00795170158
 Largo Umberto Boccioni 1
 21040 Origgio (VA)
 IT

FARMACIA COMUNALE CAPACI
 Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823
 Codice fiscale: 80019740820
 VIA VITTORIO EMANUELE 153 153
 90040 CAPACI (PA)
 IT

Numero: 2100143418 Data: 23/12/19 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 39,42 Arrotondamento:

Tipo documento:
Fattura (TD01)

Causale: Il prezzo per prodotto viene esposto già al netto di ogni sconto previsto dalle vigenti norme di legge e da eventuali accordi commerciali. Imposta di bollo, ove dovuta, corrisposta ai sensi del Decreto Min. Economia e Finanze del 17 giugno 2014. Contributo ambientale CONAI assolto ove dovuto. SERVIZIO SANDOZ CUSTOMER CARE - NUMERO VERDE 800 900 233 - e-mail: sandoz.info@sandoz.com - Il numero verde è operativo dal lunedì al venerdì dalle ore 9:00 alle 18:00 UFFICIO FATTURAZIONE SANDOZ- e-mail: ufficio.fatturazione@sandoz.com Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali (Reg UE 679/2016 - GDPR) e Codice Privacy (D. Lgs. 196/2003): i dati personali presenti nel documento saranno trattati dalla Società al solo fine dello svolgimento dei rapporti intercorrenti. I soggetti interessati potranno esercitare i diritti previsti dagli artt. da 15 a 21 del GDPR.

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
1 AICFARMACO 037131063	LANSOPRAZOLO HEX 15MG 28GRC IT		Confezioni 10,00	3,584		35,84	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		35,84	3,58		EX ART 17-TER DPR 633/72	Scissione pagamenti (S)
TOTALE						39,42

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 35,84	Decorrenza: 23/12/19 Termini (in giorni): 30 Scadenza: 22/01/20	Istituto finanziario: Banca Nazionale del Lavoro IBAN: IT44N010050160000000005862 ABI: 01005 CAB: 01600	

Ordine di acquisto

Numero linea di riferimento: 1
 Identificativo ordine di acquisto: OR01241029
 Data ordine di acquisto: 26/11/19
 Numero linea ordine di acquisto: 000030
 Codice CIG: Z132887D30

Documento di trasporto

Numero DDT: 0000143255
 Data DDT: 29/11/19

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18571329	Data richiesta	13/10/2019	Scadenza validità	10/02/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANDOZ SPA
Codice fiscale	00795170158
Sede legale	LARGO UMBERTO BOCCIONI, 1 21040 ORIGGIO (VA)

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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto	MANLIO FLORENZANO
nato a	SASSARI (SS) il 21 novembre 1966
residente in	MEDA (MI)
in qualità di	Legale Rappresentante
della Ditta	SANDOZ S.P.A.
con sede legale in	Largo Umberto Boccioni, 1
Comune	ORIGGIO (VA)
Codice Fiscale	00795170158
Partita IVA	02689300123

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (da utilizzare per le comunicazioni con la Società) garesandoz@legaimail.it

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

COMUNICA

gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario dedicato in via non esclusiva alle commesse pubbliche:

Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:

Banca:	BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA
Sede/Agenzia:	Piazza San Fedele, 3 - Milano
Numero di conto:	0000000005862
Intestazione:	SANDOZ S.P.A.
Codice IBAN:	IT44N010050160000000005862

D.L. n. 196/03 - Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostri dati di cui dispone solo al fine dello svolgimento dei rapporti con Voi intercorrenti. In relazione a tale trattamento, potete esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della predetta legge.

Sandoz S.p.A.
Sede Legale:
Largo U. Boccioni 1
21040 Origgio (VA)

Cod. Fisc. 00795170158
Partita IVA 02689300123
Registro Imprese
di Varese: VA - 276909

Capitale sociale:
Euro 679.900 i.v.

Società soggetta a
direzione e coordinamento
di Novartis Farma S.p.A.



**Il Responsabile di Area
(Dott.ssa Marzia Morena)**

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

Dal Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VI^
(Dott.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
