

prot. n° 9900 del 22/05/2018

Proposta n° <u>28</u> Area Settima Data 02/05/2018		
----------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>670</u> del Reg. Data <u>28-05-2018</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURA n. 2100032214 ANNO 2018, ALLA DITTA SANDOZ SpA CIG:Z7922BC800
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____		NOTE
ATTO n. _____ Missione 13 Programma 7 Titolo 1 Macroaggregato 103 Capitolo 11830		
Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		<i>Note spese 18/202</i>
IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio		

L'anno duemiladiciotto 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 FATTURA n. 2100032214 ANNO 2018, ALLA DITTA SANDOZ SpA "
CIG:Z7922BC800

Richiamata la D.D. di Area VII n. 15 del 10/03/2018 R.G. 222 del 15/03/2018 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 € 6.000,00 oltre IVA per assicurare la fornitura di farmaci equivalenti forniti dalla ditta Sandoz SpA nel corso dell'anno 2018;

Visti i seguenti documenti contabili, prodotti dalla ditta Sandoz SpA: la fattura n.2100032214 di € 3.513,41 di imponibile ed € 351,34 di IVA, del 29/03/2018 per un importo complessivo di euro 3.864,75;

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. 331c.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

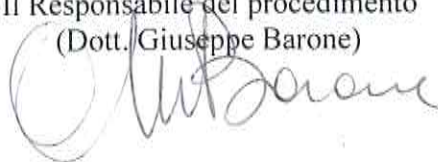
Per quanto sopra esposto:

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**, per i seguenti documenti contabili: la fattura n.2100032214 di € 3.513,41 di imponibile ed € 351,34 di IVA, del 29/03/2018 , per un importo complessivo di euro 3.864,75;

2) Versare, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la **quota IVA di € 351,34 (Iva Commerciale)**

3) Imputare la complessiva **spesa di € 3.864,75** sull'impegno **18/449** , intervento U.I.03.05.999 - capitolo 11830 del bilancio triennale 2017/2019, esercizio 2018.

Il Responsabile del procedimento
(Dott. Giuseppe Barone)



FATTURA N. 2100032214

Identificativo trasmittente: IT02334550288 - Progressivo invio: 0FQSD - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE

Sandoz S.p.A. - Origgio

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02689300123
 Codice fiscale: 00795170158
 Largo Umberto Boccioni 1
 21040 Origgio (VA)
 IT

DESTINATARIO

FARMACIA COMUNALE CAPACI

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

Numero:
2100032214

Data:
29/03/18

Valuta:
EUR

Importo totale documento: (*)
3.864,75

Arrotondamento:

Tipo documento:
Fattura (TD01)

Causale: **CIG:Z7922BC800 Imposta di bollo, ove dovuta, corrisposta ai sensi del Decreto Min. Economia e Finanze del 17 giugno 2014. Il prezzo per prodotto viene esposto già al netto di ogni sconto previsto dalle vigenti norme di legge e da eventuali accordi commerciali.**

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
000010	AICFARMACO 033731011	ACICLOVIR COMPRESSE 25CPR 400MG		Confezioni 2,00	4,805		9,61	10,00	
000020	AICFARMACO 033731047	ACICLOVIR SANDOZ 5%CREMA 3G		Confezioni 4,00	6,64		26,56	10,00	
000030	AICFARMACO 033731047	ACICLOVIR SANDOZ 5%CREMA 3G		Confezioni 16,00	6,64	100,00 % (SC)	0,00	0,00	N1
		Tipo cessione/prestazione: sconto (SC)							
000040	AICFARMACO 042200016	ACIDO ACETILSALICILICO SANDOZ 100 MG COMPRESSE GASTRORESISTENTI		Confezioni 30,00	0,75066667		22,52	10,00	
000050	AICFARMACO 040191013	ACIDO IBANDRONICO SDZ 150MG 1CPR		Confezioni 3,00	6,93333333		20,80	10,00	
000060	AICFARMACO 038408023	ALENDRONATO SDZ GMBH 70 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FI		Confezioni 10,00	7,185		71,85	10,00	
000070	AICFARMACO 039060292	ALLOPURINOLO SANDOZ 300 MG COMPRESSE		Confezioni 20,00	1,091		21,82	10,00	
000080	AICFARMACO 036860056	ALPRAZOLAM HEXAL AG 0,50 MG 20 TAB		Confezioni 6,00	3,45		20,70	10,00	
000090	AICFARMACO 036860056	ALPRAZOLAM HEXAL AG 0,50 MG 20 TAB		Confezioni 24,00	3,45	100,00 % (SC)	0,00	0,00	N1
		Tipo cessione/prestazione: sconto (SC)							
000120	AICFARMACO 038102303	AMLODIPINA HEXAL AG 10 MG COMPRESSE		Confezioni 20,00	1,736		34,72	10,00	
000130	AICFARMACO 038102048	AMLODIPINA HEXAL AG 5 MG COMPRESSE		Confezioni 30,00	1,994		59,82	10,00	
000140	AICFARMACO 038072308	AMLODIPINA SANDOZ 10 MG COMPRESSE		Confezioni 10,00	1,736		17,36	10,00	
000150	AICFARMACO 038072043	AMLODIPINA SANDOZ 5 MG COMPRESSE		Confezioni 10,00	1,994		19,94	10,00	
000160	AICFARMACO 036980047	AMOXICILLINA+ACIDO CLAV. SANDOZ 12 COMPRESSE 875 + 125MG		Confezioni 30,00	4,211		126,33	10,00	
000170	AICFARMACO 039492032	AMOXICILLINA SANDOZ GMBH 1G 12FCT		Confezioni 15,00	1,742		26,13	10,00	
000180	AICFARMACO 029486026	ATENOLOLO HEXAL 100MG 50CPR		Confezioni 10,00	3,208		32,08	10,00	
000190	AICFARMACO 040400057	ATORVASTATINA SANDOZ GMBH 10 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM		Confezioni 10,00	2,317		23,17	10,00	
000200	AICFARMACO 040400145	ATORVASTATINA SANDOZ GMBH 20 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM		Confezioni 30,00	4,24633333		127,39	10,00	
000210	AICFARMACO 040400234	ATORVASTATINA SANDOZ GMBH 40 MG COMPRESSE RIVESTITE		Confezioni 5,00	5,096		25,48	10,00	

001140	AICFARMACO	037509332	RAMIPRIL HEXAL 5MG 14CPR	Confezioni	10,00	1,173	11,73	10,00		
001150	AICFARMACO	039753191	REPAGLINIDE SANDOZ 2MG COMPRESSE	Confezioni	3,00	4,15666667	12,47	10,00		
001160	AICFARMACO	039221015	SALBUTAMOLO SANDOZ 100MC SOSPENSIONE PRESSURIZZATA PER INALAZIONE	Confezioni	6,00	1,33666667	8,02	10,00		
001170	AICFARMACO	036733234	SERTRALINA HEXAL 100MG 30CPR	Confezioni	3,00	6,39333333	19,18	10,00		
001180	AICFARMACO	036733069	SERTRALINA HEXAL 50MG 30CPR	Confezioni	5,00	3,196	15,98	10,00		
001190	AICFARMACO	041306251	SILDENAFIL SDZ 100MG 4TAB	Confezioni	1,00	36,27	36,27	10,00		
001200	AICFARMACO	041306251	SILDENAFIL SDZ 100MG 4TAB	Confezioni	4,00	36,27	100,00 % (SC)	0,00	0,00	N1
Tipo cessione/prestazione: sconto (SC)										
001210	AICFARMACO	041306147	SILDENAFIL SDZ 50MG 4TAB	Confezioni	1,00	21,73	21,73	10,00		
001220	AICFARMACO	041306147	SILDENAFIL SDZ 50MG 4TAB	Confezioni	4,00	21,73	100,00 % (SC)	0,00	0,00	N1
Tipo cessione/prestazione: sconto (SC)										
001230	AICFARMACO	037213067	SIMVASTATINA HEXAL 10MG 20 CPR	Confezioni	10,00	1,273	12,73	10,00		
001240	AICFARMACO	037213257	SIMVASTATINA HEXAL 20MG 28CPR	Confezioni	30,00	2,997	89,91	10,00		
001250	AICFARMACO	037213434	SIMVASTATINA HEXAL 40MG 28CPR	Confezioni	15,00	4,698	70,47	10,00		
001260	AICFARMACO	029517012	SOTALOLO HEXAL 80MG 40CPR	Confezioni	10,00	2,264	22,64	10,00		
001270	AICFARMACO	037010030	TAMSULOSINA SANDOZ 0,4 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO MODIFICATO 20 CAPS	Confezioni	5,00	2,352	11,76	10,00		
001280	AICFARMACO	040926103	TELMISARTAN SANDOZ 80 MG COMPRESSE, 28 COMPRESSE	Confezioni	3,00	2,93333333	8,80	10,00		
001290	AICFARMACO	036717167	TERAZOSINA HEXAL 5MG 14CPR	Confezioni	5,00	2,058	10,29	10,00		
001300	AICFARMACO	035382011	TICLOPIDINA SANDOZ 250MG 30CPR	Confezioni	5,00	1,742	8,71	10,00		
001310	AICFARMACO	036487116	TORASEMIDE HEXAL 10 MG COMPRESSE	Confezioni	5,00	1,348	6,74	10,00		
001320	AICFARMACO	040920074	VALSARTAN E IDROCLOROTIAZIDE SANDOZ 160MG/12,5 MG COMPRESSE RIVESTITE	Confezioni	10,00	3,279	32,79	10,00		
001330	AICFARMACO	040920100	VALSARTAN E IDROCLOROTIAZIDE SANDOZ 160MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CO	Confezioni	3,00	3,28	9,84	10,00		
001340	AICFARMACO	040920136	VALSARTAN E IDROCLOROTIAZIDE SANDOZ 320MG/12,5MG COMPRESSE RIVESTITE C	Confezioni	10,00	4,798	47,98	10,00		
001350	AICFARMACO	040920151	VALSARTAN E IDROCLOROTIAZIDE SANDOZ 320MG/25 MG COMPRESSE RIVESTITE CO	Confezioni	5,00	4,798	23,99	10,00		
001360	AICFARMACO	040318115	VALSARTAN SANDOZ 320 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM 28 COMPRESSE IN B	Confezioni	20,00	5,3315	106,63	10,00		
001370	AICFARMACO	040318065	VALSARTAN SANDOZ 80 MG COMPRESSE RIVESTITE CON FILM 28 COMPRESSE IN BL	Confezioni	5,00	2,986	14,93	10,00		
001390	AICFARMACO	038499113	VENLAFAXINA SANDOZ 75 MG CAPSULE RIGIDE A RILASCIO PROLUNGATO	Confezioni	3,00	2,98666667	8,96	10,00		
001400	AICFARMACO	031228012	VERAPAMIL HEXAL 80MG 30CPR	Confezioni	10,00	1,196	11,96	10,00		

Alliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale Imponibile	Totale Imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		3.513,41	351,34		EX ART 17-TER DPR 633/72	Scissione pagamenti (S)
0,00		0,00	0,00	Escluse ex art.15 (N1)	escluse EX ART 15 - DPR 633/72	
TOTALE						3.864,75

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@legalmail.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:	IIT44N010050160000000005862

D.L. n.196/03 - Protezione dati personali - La nostra Società tratta i Vostrí 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.



COMUNICA

Altresi i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica delle persone delegate ad operare sul conto medesimo.

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	MANLIO	Cognome	FLORENZANO
Carica	AMMINISTRATORE DELEGATO		
Nato a	SASSARI	il	21 novembre 1966
Codice Fiscale	FLRMNL66S21I452H		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	ARABELLA	Cognome	ZANALDA
Carica	PROCURATORE		
Nata a	TORTONA	il	25 maggio 1962
Codice Fiscale	ZNLRL62E65L304O		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	MAURO	Cognome	DI GESU'
Carica	PROCURATORE		
Nato a	MILANO	il	1 giugno 1968
Codice Fiscale	DGSMRA68H01F205E		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	ENRICA ANGELA MATILDE	Cognome	TORNIELLI
Carica	PROCURATORE		
Nata a	S.DONATE MILANESE	il	31 ottobre 1972
Codice Fiscale	TRNNCN72R71H827F		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	FRANCESCA VANESSA	Cognome	DILEO
Carica	PROCURATORE		
Nata a	BARLETTA	il	2 aprile 1976
Codice Fiscale	DLIFNC76D42A669P		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	MAURIZIO	Cognome	COZZOLINO
Carica	PROCURATORE		
Nato a	NAPOLI	il	15 dicembre 1963
Codice Fiscale	CZZMRZ63T15F839K		



Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	GIORGIO ATTILIO	Cognome	LORENZETTI
Carica	PROCURATORE		
Nato a	VARESE	il	16 aprile 1973
Codice Fiscale	LRNGGT73D16L682H		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	DARIO	Cognome	SCAPOLA
Carica	PROCURATORE		
Nato a	TRIPOLI	il	20 dicembre 1967
Codice Fiscale	SCPDRA67T20Z326M		

Delegato ad operare sul Conto Corrente:			
Nome	ESTER BIANCA	Cognome	LAUCIELLO
Carica	PROCURATORE		
Nata a	CANOSA DI PUGLIA	il	16 febbraio 1979
Codice Fiscale	LCLRSB79B56B619R		

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. N. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Origine 16/08/2014
(luogo, data)


(firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000; la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità oppure a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato.



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_9673871	Data richiesta	20/02/2018	Scadenza validità	20/06/2018
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANDOZ S.P.A.
Codice fiscale	00795170158
Sede legale	LARGO U BOCCIONI NR 1 ORIGGIO VA 21040

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.

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 VII
(Dott. Giuseppe Barone)



**Il Responsabile di Area
(Dott. Giuseppe Barone)**

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

Dal Municipio _____

**IL RESPONSABILE AREA VII[^]
(Dott. Giuseppe Barone)**

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
