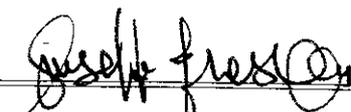


Proposta n° 111 Area Settima Data 01/09/2015		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>535</u> del Reg. Data <u>13-10-2015</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI LUGLIO 2015. CIG: Z15153D0D9
Parte Riservata all' Area II Bilancio <u>2015</u>		NOTE
ATTO n. _____ Titolo 1 Funzione 12 Servizio 05 Intervento 2 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL' AREA II  <u>9/10/2015</u> 		PL. 15/2433

L'anno duemilaquindici 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 SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI LUGLIO 2015. CIG: Z15153D0D9

Premesso che con deliberazione di G.M. n. 3 del 08/01/2015 è stata attribuita al Funzionario Responsabile dell' Area VII-Farmacia la direttiva e l'autorizzazione per la predisposizione degli atti necessari per l'affidamento della fornitura di farmaci, parafarmaci e servizio di tariffazione ricette per la farmacia comunale e che a tal fine, con il medesimo provvedimento, è stata assegnata, al medesimo funzionario, la complessiva somma di € 800.000,00;

Che, nelle more di poter predisporre un bando di gara, per la fornitura di farmaci, a valenza pluriennale, con determinazione dirigenziale n. 429 del 29/07/2015 si è provveduto ad un affidamento diretto, per la fornitura di che trattasi, per un importo di € 39.900 oltre IVA, alla ditta SOFARMA MORRA;

Considerato che la farmacia comunale svolge un servizio istituzionale di dispensazione di farmaci, in regime convenzionale per conto del S.S.N. e che, al contempo, al pari delle farmacie private, è tenuta ad assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331c.p.) e preso atto che in conseguenza di ciò, il farmacista comunale ha continuato a tenere assortita la farmacia con i prodotti indispensabili al corretto espletamento del servizio medesimo, ordinandoli alla ditta di cui sopra la quale ha costituito la principale fonte di approvvigionamento;

Visti i seguenti documenti, prodotti dalla ditta So.Farma.Morra: la fattura n.PAEF/950024 del 25/07/2015; la nota di credito n.PAEF/950012 del 09/05/2015; la nota di credito n.PAEF/950022 del 04/07/2015; la nota di credito n.PAEF/950028 del 31/07/2015; per un totale imponibile di **euro 42.086,91** oltre ad **I.V.A. di euro 4.618,89**, per un importo complessivo di **euro 46.705,80**;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta SO.FARMA.MORRA 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 sulle fatture fiscali;

Considerato che trattasi di fornitura di beni e servizi che sono stati utilizzati per fini istituzionali;

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 So.Farma.Morra per la fornitura di farmaci, parafarmaci alla Farmacia Comunale nel mese di Maggio 2015, mediante accreditamento presso Banco di Napoli S.p.A. filiale (CE) - sul Cod. IBAN IT07M0101014901100000005273, le seguenti fatture: la fattura n.PAEF/950024 del 25/07/2015; la nota di credito n.PAEF/950012 del 09/05/2015; la nota di credito n.PAEF/950022 del 04/07/2015; la nota di credito n.PAEF/950028 del 31/07/2015; per un totale imponibile di **euro 42.086,91** oltre ad **I.V.A. di euro 4.618,89**, per un importo complessivo di **euro 46.705,80**;

2) Imputare, sul Codice 1.12.05.02 - Cap. 11830 del bilancio 2015, **la complessiva spesa di 42.086,91 sull'imp. 15/228.31**;

3) Versare a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 4.618,89 (Iva Commerciale)**

Il Responsabile del procedimento - Contabilità
Capo Ufficio della Farmacia
(Dott. Claudio Fiorentino)



FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**Trasmissione nr. 02785**

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA
 Partita IVA: IT11985010153
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 1477991
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
 COM.LE
 Codice Fiscale: 80019740820
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)
 IT

COMUNE DI CAPACI**31.AGO.2015**

PROT.N. 14352

FATTURA NR. PAEF950024 DEL 25/07/2015

Importo totale documento:

46.802,88 (EUR)**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 933162947	PRONERV 15CPR RETARD+15C PR FIL	1.00	21,810000	Sconto 24,99% Importo: 5,45	16,36	10,00%
0002	MINSAN 900502319	SONDA- RETTAL SAFET CH22 40CM	2.00	0,820000	Sconto 40,24% Importo: 0,66	0,98	22,00%
0003		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	5,790000		5,79	22,00%
0004	MINSAN 003785045	DOBETIN*5000 5F 2ML 5000MCG	1.00	7,090000	Sconto 31,45% Importo: 2,23	4,86	10,00%
0005	MINSAN 020949020	GUTTALAX*GT T 15ML 7,5MG/ML	2.00	3,860000		7,72	10,00%
0006	MINSAN 021633021	DIFMETRE*20 CPR RIV	1.00	9,860000	Sconto 31,44% Importo: 3,10	6,76	10,00%
0007	MINSAN 022905158	LEXOTAN*20C PR 1,5MG	1.00	5,360000	Sconto 31,53% Importo: 1,69	3,67	10,00%
0008	MINSAN 023722085	NERISONA*CR EMA 30G 0,1%	1.00	9,000000	Sconto 31,44% Importo: 2,83	6,17	10,00%
0009	MINSAN 025241050	RANIBEN*20 CPR 150 MG	2.00	3,740000	Sconto 31,28% Importo: 2,35	5,13	10,00%
0010	MINSAN 025247014	PLANUM*1 BLISTER X 21 CPR	1.00	3,770000	Sconto 31,56% Importo: 1,19	2,58	10,00%
0011	MINSAN 027228079	LIPONORM*28 CPR RIV 20MG	2.00	6,950000	Sconto 31,37% Importo: 4,37	9,53	10,00%
0012	MINSAN 028631024	EXPOSE*30CP R RIV 100MG	1.00	14,450000	Sconto 31,49% Importo: 4,55	9,90	10,00%
0013	MINSAN 028741015	TRANSACT LAT 10CER MED 40MG	1.00	13,040000	Sconto 8,67% Importo: 1,13	11,91	10,00%
0014	MINSAN 034162192	NOVONORM*9 0CPR 2MG	2.00	14,450000	Sconto 31,42% Importo: 9,09	19,81	10,00%
0015	MINSAN 034413284	MIFLONIDE*P OLVxINAL 60CPS 400M	2.00	15,270000	Sconto 34,84% Importo: 10,64	19,90	10,00%
0016	MINSAN 034570147	OPTINATE* 2CPR RIV 75MG	1.00	15,850000	Sconto 31,48% Importo: 4,99	10,86	10,00%
0017	MINSAN 034867046	NITROCOR*15 CER TRANSD 5MG/24H	2.00	5,530000	Sconto 37,97% Importo: 4,21	6,85	10,00%

VISTO PER MERCE CONFONDI... RICHIESTE

*** FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**

Trasmissione nr. 01618

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA
 Partita IVA: IT11985010153
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA LAMBRETTEA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 1477991
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
 COM.LE
 Codice Fiscale: 80019740820
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)
 IT

NOTA DI CREDITO NR. PAEF950012 DEL 09/05/2015

Importo totale documento: **DA AGGANCIARE ALLA PT N° PAEF950024** 31,78 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 036906016	LIOTIR*OS GTT FL 20ML 20MCG/ML	1.00	8,52	8,52	10,00%
0002	MINSAN 020705024	TRINEVRINA B6*IM 5 F+5 F 3ML	1.00	5,61	5,61	10,00%
0003	MINSAN 035564083	DRAMION*60CPR 30MG R.M.	2.00	7,38	14,76	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	28,89	2,89	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI
 21 MAG 2015
 PROT. N. 7812

*** FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**

Trasmissione nr. 02443

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA

Partita IVA: IT11985010153

Regime fiscale: Ordinario

Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT

Iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI

Numero di iscrizione: 1477991

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
COM.LE

Codice Fiscale: 80019740820

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE, 153 - 90040 - CAPACI (PA)

IT

NOTA DI CREDITO NR. PAEF950022 DEL 04/07/2015

Importo totale documento: **DA AGGANCIARE ALLA FT N° PAEF950022** 54,05 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 027910013	RINOGUTT ANTIALL.*SPRAY 10ML	2.00	4,840000	9,68	10,00%
0002	MINSAN 926511953	VERBASYR DERMONUTRAT TIVO 30CPS	1.00	22,610000	22,61	10,00%
0003	MINSAN 926486731	ALOE SUCCO+POLPA 1LT	1.00	16,850000	16,85	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	49,14	4,91	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI

23 LUG 2015

PROT. N. 12558

URA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

Trasmissione nr. 02597

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA
 Partita IVA: IT11985010153
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 1477991
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
 COM.LE
 Codice Fiscale: 80019740820
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)
 IT

NOTA DI CREDITO NR. PAEF950028 DEL 31/07/2015

Importo totale documento: *DA AGGANCIARE ALLA FT N° PAEF 350024* 11,25 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 025829084	MOMENDOL*12C PR RIV 220MG	3.00	3,410000	10,23	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	10,23	1,02	Scissione dei pagamenti

COMUNE DI CAPACI
 03 AGO 2015
 PROT. N. *13064*

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 F.F.
(Dott. Claudio Fiorentino)

A handwritten signature in black ink, which appears to be "C. Fiorentino", is written over the printed name of the official.

**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
(D.ssa Antonella Spataro)
