


per no lmi del 24/01/20

Proposta N° 08 Area Sesta – Farmacia Data 15/01/2020		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
 PROVINCIA DI PALERMO

AREA VI^

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>61</u> del Reg. Data <u>29</u> / <u>01</u> /2020	OGGETTO	Impegno spesa per acquisto presso la ditta Medicair Sud Srl di Ossigeno Terapeutico per le forniture della Farmacia Comunale — anno 2020. CIG: Z5D2B9341B
<p style="text-align: center;">Parte Riservata all' Area II</p> <p style="text-align: center;">Bilancio 2020</p> ATTO n. _____ Missione <u>13</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo 011830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL' AREA II Rag. Paolo Di Maggio		NOTE <p style="text-align: center;"><i>Comp. 102/2020</i></p>

L'anno di emilaventi 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 deliberazione avente ad oggetto: "Impegno spesa per acquisto presso la ditta Medicair Sud Srl di Ossigeno Terapeutico per le forniture della Farmacia Comunale –anno 2020

CIG: Z5D2B9341B

VISTA la delibera di G.M. n. 01 del 30/12/2019 con la quale è stato approvato il "Piano Esecutivo di Gestione 2019/2021-Assegnazione risorse finanziarie ai Responsabili di Area", conferendo al Funzionario Responsabile della Farmacia Comunale, per il funzionamento della stessa, la disponibilità all'utilizzo della somma di € 430.000,00, sull'intervento U.1.03.01.05.000, cap 11830 del bilancio di previsione 2019/2021, esercizio 2020 e che allo stesso Funzionario compete la predisposizione degli atti necessari per la fornitura di farmaci, parafarmaci e quanto altro necessario al corretto svolgimento del servizio della farmacia comunale;

CHE la Farmacia Comunale ha la necessità di fornire agli utenti anche l'Ossigeno Terapeutico sia liquido che gassoso e che tale "farmaco" è tra quelli che la farmacia deve detenere obbligatoriamente e di cui deve rifornirsi e inoltre, per le particolari modalità di fornitura nella forma di Ossigeno liquido e per i problemi di logistica della fornitura domiciliare dello stesso, previste dalla convenzione con il S.S.N., è necessario rivolgersi a ditte specializzate del settore;

CHE la farmacia, inoltre, possiede n° 07 bombole di ossigeno gassoso, per garantire le forniture urgenti, e che vanno periodicamente ricaricate;

VISTO che la ditta Medicair Sud con sede legale in via T.Tasso 29 – 20010 Pogliano Milanese (MI) è già stata fornitrice della farmacia comunale per il servizio di ricarica bombole, per la consegna domiciliare dell'ossigeno liquido e di quello gassoso con propri contenitori in comodato d'uso;

RITENUTO, pertanto, opportuno e necessario, al fine di garantire la continuità delle forniture di ossigeno terapeutico procedere all'assunzione dell'impegno spesa per l'anno 2020, affidando contemporaneamente parte del servizio alla Medicair Sud srl;

VISTO che trattasi di forniture destinate alla rivendita presso la Farmacia Comunale e sottoposte a logiche di mercato e alla richiesta degli utenti;

VISTO il D.Lgs 50/2016, art.36 comma 2, lettera A, che consente, per servizi e forniture inferiori a 40.000 euro, l'affidamento diretto da parte del responsabile del procedimento nel rispetto dei principi di trasparenza, rotazione, parità di trattamento;

VISTO il D.Lgs. 267/2000;

PROPONE DI DETERMINARE

Per quanto sopra esposto :

- 1. impegnare** la somma di € 5.500,00, oltre € 220,00 di IVA al 4%, sull'intervento U.1.03.05.000, missione 13, progr.7, titolo 1, macroaggr.103, capitolo 11830 del bilancio triennale 2019/2021, esercizio finanziario 2020;
- 2. di affidare** alla ditta Ditta Medicair Sud Srl, con sede legale in via T.Tasso 29 – 20010 Pogliano Milanese (MI); P.IVA :07249130969, il servizio di ricarica bombole, l'acquisto e la consegna domiciliare, di ossigeno terapeutico, fino alla concorrenza di € 5.720,00 IVA compresa
- 3. Pubblicare** il presente provvedimento nel sito istituzionale dell'Ente

Il Responsabile del procedimento
Dr.ssa Morena Marzia

Morena Marzia

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 Morena Marzia



Il Responsabile di Area
Dr.ssa Morena Marzia

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

Dal Municipio _____

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

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
