



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° 2100145818** del 27/12/2019 per un imponibile di € 110,76 oltre € 11,08 di IVA per un totale di € 121,84;

**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**, il documento contabile n°21000145818 per un imponibile di **€ 110,76**;

**2) Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA** di **€ 11,08** (Iva Commerciale);

**3) Imputare** la complessiva spesa di **€ 121,84** sull'impegno 19/738 , intervento U.1.03.05.999 – capitolo 11830, esercizio 2019.

Il Responsabile del procedimento  
(Dott.ssa Marzia Morena)

*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)



# FATTURA N. 2100145818

Identificativo trasmittente: IT00795170158 - Progressivo invio: 00dXe - 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  
 Codice fiscale: 80019740820  
 VIA VITTORIO EMANUELE 153 153  
 90040 CAPACI (PA)  
 IT

Numero: 2100145818      Data: 27/12/19      Valuta: EUR      Importo totale documento: (\*) 121,84      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 040836292	IRBESARTAN SDZ 150MG 28FCT IT		Confezioni 10,00	3,431		34,31	10,00	
2	AICFARMACO 040400234	ATORVASTATINA SDZ 40MG 30FCT IT		Confezioni 15,00	5,09666667		76,45	10,00	

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		110,76	11,08		EX ART 17-TER DPR 633/72	Scissione pagamenti (S)
<b>TOTALE</b>						<b>121,84</b>

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 110,76	Decorrenza: 27/12/19 Termini (in giorni): 30 Scadenza: 26/01/20	Istituto finanziario: Banca Nazionale del Lavoro IBAN: IT44N010050160000000005862 ABI: 01005 CAB: 01600	

### Ordine di acquisto

Numero linea di riferimento: 1  
 Identificativo ordine di acquisto: OR01245006  
 Data ordine di acquisto: 04/12/19  
 Numero linea ordine di acquisto: 000010  
 Codice CIG: Z132887D030

### Ordine di acquisto

Numero linea di riferimento: 2  
 Identificativo ordine di acquisto: OR01245997  
 Data ordine di acquisto: 05/12/19  
 Numero linea ordine di acquisto: 000011  
 Codice CIG: Z132887D030

### Documento di trasporto

Numero DDT: 0000146007  
 Data DDT: 05/12/19

### Documento di trasporto

Numero DDT: 0000146918  
 Data DDT: 06/12/19

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

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (da utilizzare per le comunicazioni con la Società) [garesandoz@legalmail.it](mailto: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:	<b>BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA</b>
Sede/Agenzia:	<b>Piazza San Fedele, 3 - Milano</b>
Numero di conto:	<b>0000000005862</b>
Intestazione:	<b>SANDOZ S.P.A.</b>
Codice IBAN:	<b>IT44N010050160000000005862</b>

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**

---