

prot. n° 1436 del 24/01/2020

Proposta n° 06 Area Sesta Data 14/01/2020		
---	---	--

COMUNE DI CAPACI
 AREA METROPOLITANA DI PALERMO

AREA VI-FARMACIA
 Originale di Determinazione Dirigenziale

N° <u>70</u> del Reg. Data <u>03/02/2020</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA ANGELINI PER FORNITURA FARMACI ANNO 2019 CIG: ZB128B32CE
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Missione <u>3</u> Programma <u>7</u> Titolo <u>1</u> Macroaggregato <u>103</u> Capitolo 01 830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria IL RESPONSABILE DELL'AREA II Rag. Francesco Paolo Di Maggio	NOTE <i>Imp. 10/2019</i> <i>note spese 10/2019-2016</i>	

L'anno duemilaventi 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 e 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 ANGELINI PER FORNITURA FARMACI ANNO 2019 CIG:ZB128B32CE "

Richiamata la D.D. di Area VI n. 22 del 04/06/2019 R.G. 374 del 16/07/2019 con oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali alla ditta Angelini" con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 5.000,00 oltre IVA per assicurare la fornitura di farmaci a marchio Angelini alla farmacia nel corso dell'anno 2019;

Visti i seguenti documenti contabili prodotti dalla ditta Angelini : la fattura n° **1190236260** del 05/09/2019 per un imponibile di € 132,5746 oltre IVA di € 13,26, e la fattura n° **1190231283** del 17/06/2019 per un imponibile di € 81,18 oltre IVA di € 17,86 e per un importo complessivo di euro 244,87;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta Angelini 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 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 Angelini , via Vecchia del Pinocchio n°22,60131 Ancona P.IVA 01258691003. per la fornitura di farmaci alla Farmacia Comunale , mediante accreditamento sul codice IBAN IT56D0311102691000000005178 presso la Banca le seguenti fatture: n° 1190230960 e n°1190232193 per un importo **imponibile** complessivo di € **213,75**;
- 2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA** totale di € **31,12** (Iva Commerciale)
- 3) **Imputare** la complessiva spesa di € **244,87** sull'impegno **19/946** , missione 13 programma 7 titolo I macroaggregato 103 capitolo 11830 del bilancio 2019

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



Prot. N 122265 del 18-07-2019

FATTURA N. 1190231283

Identificativo trasmittente: IT05262890014 - Progressivo invio: 211504 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: 060CYQ

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

ACRAF S.p.A. AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01258691003
 Codice fiscale: 03907010585
 Via Vecchia del Pinocchio, 22
 60131 Ancona (loc. Baraccola) (AN)
 IT

COMUNALE DI CAPACI

Codice fiscale: 80019740820
 VIA VITTORIO EMANUELE,153
 90040 CAPACI (PA)
 IT

Tipo documento: Fattura (TD01) Numero: 1190231283 Data: 17/06/19 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 99,04 Arrotondamento:

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
140	AICFARMACO 415183	TANTUM VERDE SOS AFTE BANCO MISTO 18PZ		Confezioni 1,00	0,00		0,00	22,00	
Dati gestionali: <ul style="list-style-type: none"> Tipo: Tipo riga, Valore t.: MATERIALE PROMO-PUBBLICITARIO Tipo: Sconti, Valore t.: MATERIALE PROMO-PUBBLICITARIO 									
150	AICFARMACO 940086313	TANTUM VERDE SOS AFTE COLL 120 ML		Confezioni 6,00	4,305		25,83	22,00	
Dati gestionali: <ul style="list-style-type: none"> Tipo: PrzListino, Valore t.: 8,51 EURO - Prezzo Unitario di Listino Tipo: Sconti, Valore t.: 50% 									
160	AICFARMACO 940086337	TANTUM VERDE SOS AFTE SPRAY 20 ML		Confezioni 6,00	4,92		29,52	22,00	
Dati gestionali: <ul style="list-style-type: none"> Tipo: PrzListino, Valore t.: 9,84 EURO - Prezzo Unitario di Listino Tipo: Sconti, Valore t.: 50% 									
170	AICFARMACO 940086349	TANTUM VERDE SOS AFTE GEL 8 ML		Confezioni 6,00	4,305		25,83	22,00	
Dati gestionali: <ul style="list-style-type: none"> Tipo: PrzListino, Valore t.: 8,61 EURO - Prezzo Unitario di Listino Tipo: Sconti, Valore t.: 50% Tipo: Dest.Merci, Valore t.: COMUNALE DI CAPACI CAPACI (PA) Tipo: CONAI, Valore t.: *** Contributo ambientale CONAI assolto *** Tipo: RAEE, Valore t.: Contr.RAEE assolto ove dovuto-N.Reg:A.E.E.: IT0802000000504 Tipo: PILE, Valore t.: Contr.Pile e Acc. ass.ove dovuto,Reg.Naz. N.IT09060P00000058 Tipo: SERV.CLI.1, Valore t.: SERVIZIO CLIENTI Tipo: SERV.CLI.2, Valore t.: Tel 071.809.809 Fax 800.86.20.84 Tipo: SERV.CLI.3, Valore t.: e-mail: servizioclienti@angelini.it Tipo: SERV.CLI.4, Valore t.: https://clienti.angelini.it/ Tipo: SERV.CLI.5, Valore t.: dal LUN. al VEN. 9.30-17.00 Tipo: COD.CLI., Valore t.: 0000195178 									

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
22,00		81,18	17,86			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						99,04

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 81,18	Decorrenza: 17/06/19 Termini (in giorni): 120 Scadenza: 15/10/19	IBAN: IT56D031110269100000005178	

Ordine di acquisto Ordine di acquisto Fattura collegata

P
Net. N. 15143 07/09/2019

FATTURA N. 1190236260

Identificativo trasmittente: IT05262890014 - Progressivo invio: 240056 - Formato trasmissione: FPA12

Codice destinatario: 060CYQ

ACRAF S.p.A. AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT01258691003
Codice fiscale: 03907010585
Via Vecchia del Pinocchio, 22
60131 Ancona (loc. Baraccola) (AN)
IT

COMUNALE DI CAPACI

Codice fiscale: 80019740820
VIA VITTORIO EMANUELE,153
90040 CAPACI (PA)
IT

Tipo documento: Fattura (TD01) Numero: 1190236260 Data: 05/09/19 Valuta: EUR Importo totale documento (*): 145,83 Arrotondamento:

Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
10 AICFARMACO 026029064	BRONCHO VAXOM AD 7 MG 30 CPS		Confezioni 5,00	15,084		75,42	10,00	
Dati gestionali:		• Tipo: PrzListino, Valore t.: 25,14 EURO - Prezzo Unitario di Listino • Tipo: Sconti, Valore t.: 40%						
20 AICFARMACO 036403069	OMMUNAL BB 3,5MG 30BS		Confezioni 5,00	11,43		57,15	10,00	
Dati gestionali:		• Tipo: PrzListino, Valore t.: 19,05 EURO - Prezzo Unitario di Listino • Tipo: Sconti, Valore t.: 40% • Tipo: Dest.Merci, Valore t.: COMUNALE DI CAPACI CAPACI (PA) • Tipo: CONAI, Valore t.: *** Contributo ambientale CONAI assolto *** • Tipo: RAEE, Valore t.: Contr.RAEE assolto ove dovuto-N.Reg:A.E.E.: IT08020000000504 • Tipo: PILE, Valore t.: Contr.Pile e Acc. ass.ove dovuto,Reg.Naz. N.IT09060P00000058 • Tipo: SERV.CLI.1, Valore t.: SERVIZIO CLIENTI • Tipo: SERV.CLI.2, Valore t.: Tel 071.809.809 Fax 800.86.20.84 • Tipo: SERV.CLI.3, Valore t.: e-mail: servizioclienti@angelini.it • Tipo: SERV.CLI.4, Valore t.: https://clienti.angelini.it/ • Tipo: SERV.CLI.5, Valore t.: dal LUN. al VEN. 9.30-17.00 • Tipo: COD.CLI., Valore t.: 0000195178						

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		132,57	13,26			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						145,83

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02) Bonifico (MP05) Importo: 132,57	Decorrenza: 05/09/19 Termini (in giorni): 90 Scadenza: 04/12/19	IBAN: IT56D0311102691000000005178	

Ordine di acquisto
Identificativo ordine di acquisto: .
Codice CIG: ZB128B32CE

Documento di trasporto
Numero DDT: 0010111873
Data DDT: 05/09/19

Trasporto
Altri dati
Mezzo di trasporto: VIA CAMION
Numero colli trasportati: 1
Unità di misura del peso merce: KG
Peso lordo: 0,28
Peso netto: 0,26
Tipo di resa: DAP (codifica secondo standard ICC)

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_18932571	Data richiesta	04/11/2019	Scadenza validità	03/03/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO SPA
Codice fiscale	03907010585
Sede legale	VIA VECCHIA DEL PINOCCHIO, 22 60100 ANCONA (AN)

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.

Comunicazione ex art. 3 L.136/2010

Ai sensi dell'art.3 della Legge 13 agosto 2010 n°136 e s.m.i., si comunica che gli estremi identificativi dei conti correnti bancari e postali dedicati alle commesse pubbliche anche se non in via esclusiva, sono i seguenti:

IT14 X 01005 02600 000000006592	IT83 G 07601 02600 000012042602
IT02 Q 01005 15400 000000815290	IT41 W 01005 02400 000000819776
IT44 G 01030 02610 000000022002	IT92 Y 01005 02400 000000819778
IT91 V 03069 05020 100000017279	IT69 Z 01005 02400 000000819779
IT40 T 03069 05020 161009376188	IT14 S 01005 02400 000000819780
IT12 M 03069 02606 100000000140	IT65 U 01005 02400 000000819782
IT91 C 03111 02600 000000000005	IT88 T 01005 02400 000000819781
IT70 N 02008 05351 000500000873	IT36 F 01005 02400 000000819903
IT56 D 03111 02691 000000005178	
IT05 M 01030 02010 000001682057	
IT56 H 03111 02604 000000000795	

Sui suddetti conti, i cui movimenti sono tracciati secondo il disposto della normativa, sono delegate ad operare le sotto elencate persone:

Procuratori (a firma congiunta):

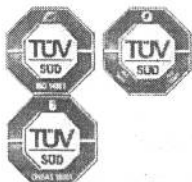
- | | |
|--------------------------|----------------------|
| • FROZZI GIANLUIGI MARIA | CF: FRZGLG51A12F205J |
| • BOLOGNINI STEFANO | CF: BLGSFN60S25A27IU |
| • MORBIDELLI MARCO | CF: MRBMRC62H24A27IK |

Funzionari (a firma congiunta con un procuratore):

- | | |
|---------------------|----------------------|
| • DUCA ROBERTO | CF: DCURRT62E23A271M |
| • GAMBITTA GIOVANNI | CF: GMBGNN65D04F158B |

Dr. Stefano Bolognini
 Procuratore Speciale
 A.C.R.A.F. S.p.A.

ACRAF S.p.A. SOCIETÀ A SOCIO UNICO E SOTTO LA DIREZIONE E COORDINAMENTO DI FINAF S.p.A.
 SEDE LEGALE: Viale Amelia, 70 - 00181 Roma - T +39 06 78053 1 - Fax +39 06 78053 291
 Cap. Soc. € 18.594.000,00 i.v. - CF e n° iscrizione Reg. Impr. di Roma 03907010585 - R.E.A. di Roma 466482 - P. IVA n° 01258891003
 SEDE AMMINISTRATIVA E STABILIMENTO FARMACEUTICO: Via Vecchia del Pinocchio, 22 - 60131 Ancona - T +39 071 809 1 - F +39 071 2869070 - R.E.A. di Ancona 87061
 SEDE DI S.PALOMBA: Piazzale della Stazione snc - 00040 S.Palombara - Pomezia (Roma) - T +39 06 91045 1 - F +39 06 91984597
 STABILIMENTO MATERIE PRIME: Via Guardapasso, 1 - 04011 Aprilia (LT) - T +39 06 92040 1 - F +39 06 9257316 - R.E.A. di Latina 66411
 STABILIMENTO DI CASELLA: Via Pontasso, 13 - 16015 Casella (GE) - T +39 010 9687611 - F +39 010 9677158 - R.E.A. di Genova 395600
 DEPOSITO DI POZZOLO FORMIGARO: Via dell'Industria snc - 15066 Pozzolo Formigaro (AL) - T +39 0143 318811 - F +39 0143 318896 - R.E.A. di Alessandria 219744



Stabilimento Farmaceutico certificato UNI EN ISO 14001: 2004
 Sistema di gestione qualità certificato per dispositivi medici ed integratori alimentari UNI EN ISO 9001: 2008
 Sistema di gestione della Sicurezza e della Salute dei Lavoratori OHSAS 18001

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

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

Dal
Municipio _____

IL RESPONSABILE AREA VI^
(Dr.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
