



PROIn. 20269 SR 30/10/18

Proposta n° <u>58</u> Area Sesta Data 27/10/2018		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
AREA METROPOLITANA DI PALERMO

AREA VI-FARMACIA
Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>849</u> del Reg. Data <u>14-11-2018</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURA n. RP18900751 ALLA DITTA DOC GENERICI PER FORNITURA FARMACI ANNO 2018 CIG:Z3122DA99D
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ 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. Francesco Paolo Di Maggio	NOTE <u>n.s. 18/2690</u>	



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. RP18900275 ALLA DITTA DOC GENERICI PER FORNITURA FARMACI ANNO 2018 CIG:Z3122DA99D"

Richiamata la D.D. di Area VI n. 019 del 19/03/2018, R.G. 280 del 23/03/2018 con oggetto: "Impegno spesa e affidamento fornitura di specialità medicinali equivalenti della ditta Doc Generici Srl" con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 4.000,00 oltre IVA per assicurare la fornitura di farmaci equivalenti a marchio Doc Generici, alla farmacia nel corso dell'anno 2018;

Visto il seguente documento contabile, prodotto dalla ditta Doc Generici Srl : la fattura n. RP18900751 del 12/10/2018, di **euro 1193,10 imponibile** oltre ad **I.V.A. di euro 119,31** , per un importo totale di **euro 1.312,41**;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta Doc Generici Srl 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. 33 l.c.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 Doc Generici Srl , via Filippo Turati, 40 – 20121 - Milano P.IVA:11845960159 per la fornitura di farmaci, alla Farmacia Comunale , mediante accreditamento presso la Banca Intesa San Paolo ag. Piazza Repubblica - Milano - sul Cod. **IBAN IT72R0306909484000002797064**, la fattura n. RP18900751 del 12/10/2018, di **euro 1.193,10 imponibile** oltre ad **I.V.A. di euro 119,31** , per un importo totale di **euro 1.312,41**;
- 2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 119,31 (Iva Commerciale)**
- 3) **Imputare** la complessiva spesa di **€ 1.312,41** sull'impegno **18/117.5** , missione 13 programma 7 titolo 1 macroaggregato 103 capitolo 11830 del bilancio 2018

Il Responsabile del procedimento
(Dott.ssa Marzia Morena)



FATTURA N. RP 18900751

Identificativo trasmittente: IT02714390362 - Progressivo invio: 02414 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 05988680
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
DOC Generici S.R.L. Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11845960159 Codice fiscale: 11845960159 Via Filippo Turati 40 20121 Milano (MI) IT	F.CIA COMUNALE Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00653700823 VIA V.EMANUELE 153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01)	Numero: RP 18900751	Data: 12/10/18	Valuta: EUR	Importo totale documento: (*) 1.312,41	Arrotondamento:
Causale:					

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantita	Prezzo unitario	SC/ MG	Totale	Iva (%)	Natura
00001	AICFARMACO 042179010	Ac Acetilsalicilico 100mg30cpr		Confezioni 20,00	0,7518		15,04	10,00	
00002	AICFARMACO 040274019	Acido Folico 5 mg 20 cpr		Confezioni 10,00	1,301		13,01	10,00	
00003	AICFARMACO 040274033	Acido Folico 5 mg 28 cpr		Confezioni 10,00	1,8182		18,18	10,00	
00004	AICFARMACO 028931032	Ac.Ursodesoss.DOC 450mg 20cps		Confezioni 5,00	4,3508		21,75	10,00	
00005	AICFARMACO 028931018	Ac.Ursodesoss.DOC 300mg 20cps		Confezioni 5,00	3,0765		15,38	10,00	
00006	AICFARMACO 036802015	Amoxi+ClavDOC 875+125mg 12 cpr		Confezioni 10,00	4,2122		42,12	10,00	
00007	AICFARMACO 043337029	Allopurinolo 300 mg 30 cpr		Confezioni 5,00	1,093		5,47	10,00	
00008	AICFARMACO 043337017	Allopurinolo 100 mg 50 cpr		Confezioni 5,00	1,1037		5,52	10,00	
00009	AICFARMACO 041321098	Atorvastatina DOC 20 mg 30 cpr		Confezioni 10,00	4,2442		42,44	10,00	
00010	AICFARMACO 041321151	Atorvastatina DOC 40 mg 30 cpr		Confezioni 5,00	5,0973		25,49	10,00	
00011	AICFARMACO 038839054	Betaistina 16mg 20 cpr		Confezioni 4,00	1,90		7,60	10,00	
00012	AICFARMACO 042863023	Betametasona 1 mg 10 cpr eff		Confezioni 10,00	1,109		11,09	10,00	
00013	AICFARMACO 042863011	Betametasona 0,5 mg 10 cpr eff		Confezioni 5,00	0,5385		2,69	10,00	
00014	AICFARMACO 042754022	ColecalciferoloDOC 25000UI 1FL		Confezioni 10,00	2,3994		23,99	10,00	
00015	AICFARMACO 042754059	ColecalciferoloDOC 50000UI 1FL		Confezioni 5,00	3,679		18,40	10,00	
00016	AICFARMACO 042754061	ColecalciferoloDOC 50000UI 2FL		Confezioni 5,00	6,3983		31,99	10,00	
00017	AICFARMACO 040837130	ESOMEPRAZOLO DOC 20 mg 28 cpr		Confezioni 5,00	4,48		22,40	10,00	
00018	AICFARMACO 044595015	Ezelimibe 10 mg 30 cpr		Confezioni 2,00	11,29		22,58	10,00	
00019	AICFARMACO 041071046	Fenofibrato 145 mg 30 cpr		Confezioni 2,00	3,6097		7,22	10,00	
00020	AICFARMACO 041510025	Flurbiprofene 0,25% spray 15ml		Confezioni 2,00	2,50		5,00	10,00	
00021	AICFARMACO 036535019	Gentamicina DOC 0,1% crema 30g		Confezioni 10,00	1,2954		12,95	10,00	
00022	AICFARMACO 040865103	Irbesartan 300 mg 28 cpr riv		Confezioni 5,00	4,6121		23,06	10,00	
00023	AICFARMACO 040865065	Irbesartan 150 mg 28 cpr riv		Confezioni 5,00	3,4338		17,17	10,00	
00024	AICFARMACO 040799064	Irbesartan+HCT 300+12.5mg 28cpr		Confezioni 5,00	4,1536		20,77	10,00	
00025	AICFARMACO 039412010	Ketoprofene Lis DOC 80mg 30bst		Confezioni 15,00	1,5143		22,71	10,00	
00026	AICFARMACO 036853024	LANSOPRAZOLO 15 mg 28 cps		Confezioni 6,00	3,583		21,50	10,00	
00027	AICFARMACO 036853048	LANSOPRAZOLO 30 mg 28 cps		Confezioni 2,00	5,7318		11,46	10,00	
00028	AICFARMACO 036853012	Lansoprazolo 15 mg 14 cps		Confezioni 6,00	2,0581		12,35	10,00	
00029	AICFARMACO 040043022	Levofloxacin DOC 500 mg 5 cpr		Confezioni 10,00	3,3324		33,32	10,00	
00030	AICFARMACO 038706040	Lisinopril+HCT 20+12.5mg 14cpr		Confezioni 5,00	1,4929		7,46	10,00	
00031	AICFARMACO 039066535	Metformina 500 mg 50 cpr		Confezioni 10,00	1,0504		10,50	10,00	
00032	AICFARMACO 039066509	Metformina 500 mg 30 cpr		Confezioni 10,00	0,6772		6,77	10,00	

00033	AICFARMACO	035054016	Metoprololo DOC 100 mg 50 cpr		Confezioni	2,00	2,0368	4,07	10,00
00034	AICFARMACO	034792010	Naproxene Sodico 550mg 30 cpr		Confezioni	3,00	2,7299	8,19	10,00
00035	AICFARMACO	042368047	Olmesartan 40 mg 28 cpr riv		Confezioni	6,00	4,3562	26,14	10,00
00036	AICFARMACO	044922146	Olmesartan HCT 40+12,5mg 28cpr		Confezioni	2,00	3,9083	7,82	10,00
00037	AICFARMACO	036942011	Nitroglicerina DOC 5 mg 15 TTS		Confezioni	2,00	3,2418	6,48	10,00
00038	AICFARMACO	036942035	Nitroglicerina DOC 15mg 15 TTS		Confezioni	2,00	5,1346	10,27	10,00
00039	AICFARMACO	036942023	Nitroglicerina DOC 10mg 15 TTS		Confezioni	2,00	3,6577	7,32	10,00
00040	AICFARMACO	038082285	Omeprazolo DOC 20 mg 14 cps		Confezioni	20,00	3,0019	60,04	10,00
00041	AICFARMACO	038082020	Omeprazolo DOC 10 mg 14 cps		Confezioni	10,00	1,6476	16,48	10,00
00042	AICFARMACO	038082309	OMEPRAZOLO DOC 20 mg 28 cps		Confezioni	3,00	4,5055	13,52	10,00
00043	AICFARMACO	043720061	Pantoprazolo DOC 20 mg 14 cpr		Confezioni	10,00	2,1008	21,01	10,00
00044	AICFARMACO	043720034	PANTOPRAZOLO DOC 20 mg 28 cpr		Confezioni	2,00	3,1565	6,31	10,00
00045	AICFARMACO	042461057	Paracetamolo 1 gr 16 cpr		Confezioni	10,00	2,00	20,00	10,00
00046	AICFARMACO	042461032	Paracetamolo 500 mg 30 cpr		Confezioni	5,00	1,20	6,00	10,00
00047	AICFARMACO	042711010	Paracet/codeina 500+30mg 16cpr		Confezioni	5,00	1,6849	8,42	10,00
00048	AICFARMACO	036874055	Paroxetina DOC 20 mg, 28 cpr		Confezioni	3,00	3,4604	10,38	10,00
00049	AICFARMACO	037683125	Pravastatina DOC 20 mg 10 cpr		Confezioni	4,00	1,0664	4,27	10,00
00050	AICFARMACO	043401025	Prednisone 5 mg 20 cpr		Confezioni	10,00	1,3543	13,54	10,00
00051	AICFARMACO	043674011	Pregabalin 25 mg 14 CPS		Confezioni	4,00	1,0504	4,20	10,00
00052	AICFARMACO	043674035	Pregabalin 75 mg 14 CPS		Confezioni	4,00	2,6073	10,43	10,00
00053	AICFARMACO	043674047	Pregabalin 75 mg 56 CPS		Confezioni	4,00	10,4292	41,72	10,00
00054	AICFARMACO	040682027	Quetiapina 25 mg 30cpr riv		Confezioni	4,00	4,9427	19,77	10,00
00055	AICFARMACO	040681013	Rabeprazolo 10 mg 14 cpr		Confezioni	2,00	1,7115	3,42	10,00
00056	AICFARMACO	037621202	Ramipril DOC 5 mg 14 cpr		Confezioni	10,00	1,173	11,73	10,00
00057	AICFARMACO	037621404	Ramipril DOC 10 mg 28 cpr		Confezioni	10,00	3,0872	30,87	10,00
00058	AICFARMACO	037626138	Ramipril HCT 5+25 mg 14 cpr		Confezioni	5,00	1,269	6,35	10,00
00059	AICFARMACO	034471019	Ranitidina DOC 150 mg, 20 cpr		Confezioni	4,00	1,7542	7,02	10,00
00060	AICFARMACO	034471021	Ranitidina DOC 300 mg, 20 cpr		Confezioni	4,00	3,9563	15,83	10,00
00061	AICFARMACO	039769031	Repaglinide DOC 2mg 90cpr		Confezioni	2,00	4,1589	8,32	10,00
00062	AICFARMACO	040686014	Risedronato DOC 75 mg 2 cpr		Confezioni	2,00	6,3983	12,80	10,00
00063	AICFARMACO	042825012	OMEGA 3 1000 mg 20 cps molli		Confezioni	4,00	5,8651	23,46	10,00
00064	AICFARMACO	041573078	Sildenafil 50 mg 4 cpr mastic.		Confezioni	2,00	6,60	13,20	10,00
00065	AICFARMACO	043280039	Simvastatina DOC 20 mg 28 cpr		Confezioni	10,00	2,9965	29,97	10,00
00066	AICFARMACO	043280054	Simvastatina DOC 40 mg 28 cpr		Confezioni	10,00	4,6974	46,97	10,00
00067	AICFARMACO	034788012	Sucralfato 2g, 30 bst.		Confezioni	2,00	2,8899	5,78	10,00
00068	AICFARMACO	044612051	Tadalafil 20 mg 4 cpr riv		Confezioni	4,00	8,40	33,60	10,00
00069	AICFARMACO	044612063	Tadalafil 20 mg 8 cpr riv		Confezioni	1,00	9,60	9,60	10,00
00070	AICFARMACO	037007034	Tamsulosin DOC 0,4 mg 20 cps		Confezioni	4,00	2,3514	9,41	10,00
00071	AICFARMACO	040866030	Telmisartan 80 mg 28 cpr		Confezioni	2,00	2,9326	5,87	10,00
00072	AICFARMACO	035622024	Terazosina DOC 5 mg, 14 cpr		Confezioni	4,00	2,0581	8,23	10,00
00073	AICFARMACO	034895019	Tiocolchicoside 4 mg, 6 f.le		Confezioni	6,00	1,50	9,00	10,00
00074	AICFARMACO	038466037	Venlafaxina DOC 37,5mg 28 cps		Confezioni	2,00	2,9859	5,97	10,00
00075	AICFARMACO	038466076	Venlafaxina DOC 75 mg 14 cps		Confezioni	4,00	2,9859	11,94	10,00

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilità IVA
10,00		1.193,10	119,31			Scissione pagamenti (S)
					TOTALE	1.312,41

Pagamento			
Cond./Mod. di pagamento	Decorrenza/termini	Beneficiario/Istituto finanziario	Altri dati
Pagamento completo (TP02)			

Bonifico (MP05)
Importo: 1.193,10

Scadenza: 10/01/19

IBAN: IT72R0306909484000002797064

Ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: K93003559
Data ordine di acquisto: 11/10/18
Codice CIG: Z3122DA99D

Documento di trasporto

Numero DDT: 18044050
Data DDT: 11/10/18

DOC Generici S.R.L. - Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11845960159 - Codice fiscale: 11845960159 - Regime fiscale: Ordinario (RF01)
Sede: Via Filippo Turati 40 - 20121 Milano (MI) - IT
Iscrizione REA: MI - 1502371 - Capitale sociale: 1560000.00 - Numero soci: Socio unico (SU) - Stato liquidazione: non in liquidazione (LN)
Telefono: 02655341 - Fax: 0229019670

© 2015 Dedagroup S.p.A. - Versione: 1.1

Durc On Line

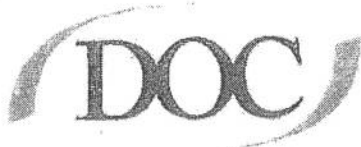
Numero Protocollo	INPS_12492742	Data richiesta	17/10/2018	Scadenza validità	14/02/2019
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DOC GENERICI SRL
Codice fiscale	11845960159
Sede legale	VIA TURATI N 40 MILANO MI 20121

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 Notorietà
(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, N. 445)**

L. 13/08/2010 N. 136 - Tracciabilità dei flussi finanziari – dati identificativi conto corrente dedicato.

Il sottoscritto Gualtiero Pasquarelli, nato a Milano il 13/02/1956, residente a Meda in Via Cardinale F. Borromeo n. 13, C.F. PSQGTR56B13F205K, nella sua qualità di Legale Rappresentante della società Doc Generici SRL con sede legale in Milano, in Via Turati 40, C.F./P.IVA 11845960159

dichiara sotto la propria responsabilità

- che relativamente alle forniture di farmaci/otc/parafarmaci viene utilizzato il seguente conto corrente dedicato in via non esclusiva:

codice IBAN IT 72 R 03069 09484 000002797064
Banca: Intesa San Paolo – agenzia di Piazza Repubblica - Milano.

- le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare sullo stesso sono le seguenti:

- 1) PASQUARELLI GUALTIERO - CODICE FISCALE: PSQGTR56B13F205K
- 2) CORTESI STEFANO - CODICE FISCALE: CRTSFN64H01F205J

- che il predetto conto è dedicato, anche non in via esclusiva, a movimenti finanziari relativi ai predetti ordini o commissioni e che si rispetta quanto previsto dall'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010;
- che procederà a comunicare tempestivamente ogni eventuale modifica successiva relativa ai dati trasmessi con la presente comunicazione.
- che per tutti i rapporti giuridici che verranno instaurati con la medesima stazione appaltante (presenti e futuri), si avvarrà, fatte salve le eventuali modifiche successive, dello stesso o degli stessi conti correnti dedicati di cui sono stati indicati precedentemente gli estremi identificativi, senza necessità di formulare appositi comunicazioni per ciascuna commessa.

FIRMA

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)

Handwritten signature of Marzia Morena in black ink.

**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
