

Prot. 2018 000469r

Prot. n° 4940 del 18/03/2018

Proposta N° 16 Area Settima – Farmacia Data 10/03/2018		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII^A

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>230</u> del Reg. Data <u>18.03-2018</u>	OGGETTO	Impegno spesa per acquisto presso la ditta Medicaid Sud Srl di Ossigeno Terapeutico – anno 2018 – per le forniture della Farmacia Comunale – Cig: ZDD22BDB1C
Parte Riservata all'Area II Bilancio 2018 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. E. Paolo Di Maggio	NOTE	<p><i>Grup. 18/17.2</i></p>

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 deliberazione avente ad oggetto: "Impegno spesa per acquisto presso la ditta Medicaire Sud Srl di Ossigeno Terapeutico – anno 2018 – per le forniture della Farmacia Comunale –Cig: ZDD22BDB1C “

PREMESSO CHE con la delibera di G.M. n. 26 del 29/01/2018 è stata data al funzionario responsabile della Farmacia Comunale, la disponibilità all'utilizzo della somma di € 200.000,00, sull'intervento U.I.03.01.05.999 , cap 11830 del bilancio 2018 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 Medicaire 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 2018, affidando contemporaneamente parte del servizio alla Medicaire 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;

RITENUTO potersi applicare quanto previsto dall'art. 163 del D. Lgs. 267/2000, primo e secondo comma, in quanto si tratta di somma non suscettibile di pagamento frazionato in dodicesimi, necessaria per il servizio sopra descritto che, se non attuato, causerebbe disservizio per gli utenti e possibili danni patrimoniali certi e gravi per l'Ente;

VISTO il D.Lgs 163/2006,art.125 c.11 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 – di affidare alla ditta Ditta Medicaire 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 € 2.600 IVA compresa ;

2 – impegnare la somma di € 2.600,00 (IVA compresa) sull'intervento U.I.03.05.999 - capitolo 11830 del bilancio 2017, imputandola sul primario impegno 18/117 giusta delibera di GM n. 26 del 29/01/2018.

Il Responsabile del procedimento
Direttore della Farmacia

Dr. G. Barone




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

Dr. G. Barone



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
