

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 SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI E PARAFARMACI. " cig: **Z2B220077D**

Richiamata la D.D. di Area VII n. 06 RG 094 del 02/02/2018 con oggetto: "Affidamento della fornitura giornaliera di farmaci e parafarmaci per la Farmacia Comunale alla ditta So.Farma.Morra." con la quale si è provveduto ad impegnare la somma di € 39.900,00 oltre IVA per assicurare la fornitura giornaliera di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale;

Visti il seguente documento contabile, prodotto dalla ditta So.Farma.Morra: la fattura n. PAEF950037 per un totale di euro **11.928,87** oltre ad I.V.A. di euro **1.355,90** e per un importo complessivo di euro **13.284,77**;

Preso atto del certificato Durc valido della Ditta SO.FARMA.MORRA 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 sulle fatture fiscali;

Considerato che trattasi di forniture di beni che sono stati utilizzati per la rivendita presso la farmacia Comunale per svolgere il servizio, in regime convenzionale con il S.S.N., di erogazione dell'assistenza farmaceutica;

che, al pari delle farmacie private, la Farmacia Comunale è tenuta ad assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall' art. 331c.p.);

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 So.Farma.Morra per la fornitura di farmaci e parafarmaci alla Farmacia Comunale, mediante accreditamento sul Cod. **IBAN IT76L0100514900000000420043**, presso la B.N.L. filiale Caserta, il seguente documento contabile: la fattura n. PAEF950037 per un totale di euro **11.928,87** oltre ad I.V.A. di euro **1.355,90** e per un importo complessivo di euro **13.284,77**;

2) **Versare**, a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota **IVA di € 1.355,90 (Iva Commerciale)**

3) **Imputare** la complessiva spesa di euro **13.284,77** sull'impegno **18/117.1**, capitolo 11830 del bilancio 2018.

Il Responsabile del procedimento
(D.ssa Marzia Morena)

Marzia Morena

FATTURA N. PAEF950037

Identificativo trasmittente: IT00448310615 - Progressivo invio: 16856 - Formato trasmissione: FPA12
 Telefono trasmittente: 0105097807 E-mail trasmittente: corrado.rossochioso@cofarm.it
 Codice destinatario: UF7FCU

MITTENTE	DESTINATARIO
SO.FARMA.MORRA SPA Identificativo fiscale ai fini IVA: IT11985010153 VIA LAMBRETTA 2 20090 SEGRATE (MI) IT	COMUNE CAPACI FARMACIA COM.LE Codice fiscale: 80019740820 VIA VITTORIO EMANUELE 153 90040 CAPACI (PA) IT

Tipo documento: Fattura (TD01) Numero: PAEF950037 Data: 30/06/18 Valuta: EUR Importo totale documento: (*) 13.284,77 Arrotondamento:

Causale:

(*) Importo indicato dal fornitore

	Codice (T - V)	Descrizione	Periodo di riferimento (Da - A)	Quantità	Prezzo unitario	SC/MG	Totale	Iva (%)	Natura
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE		Confezioni 1,00	10,14		10,14	22,00	
0002	AICFARMACO 026089122	AUGMENTIN*BB SOSP FL 70ML C/CLU		Confezioni 4,00	6,885	(SC) 2,20	18,74	10,00	
0003	AICFARMACO 027134105	CEFIXORAL*OS 100ML 100MG/5ML+S		Confezioni 2,00	12,365	(SC) 3,95	16,83	10,00	
0004	AICFARMACO 027980010	ADALAT CRONO*14CPR RIV 30MG RM		Confezioni 4,00	6,1525	(SC) 1,99	16,65	10,00	
0005	AICFARMACO 039538018	ADEPURIC*28CPR RIV 80MG		Confezioni 1,00	34,18	(SC) 10,98	23,20	10,00	
0006	AICFARMACO 040274033	ACIDO FOLICO DOC*28CPR 5MG		Confezioni 5,00	3,10	(SC) 1,19	9,55	10,00	
0007	AICFARMACO 026089019	AUGMENTIN*12CPR RIV 1G		Confezioni 10,00	9,272	(SC) 2,98	62,92	10,00	
0008	AICFARMACO 038343024	AVAMYS*SPRAY NAS 60D 27,5MCG		Confezioni 2,00	18,005	(SC) 5,75	24,51	10,00	
0009	AICFARMACO 019655051	BENTELAN R*10 CPR EFFER. 1MG		Confezioni 10,00	2,476	(SC) 0,82	16,56	10,00	
0010	AICFARMACO 903958852	BETOTAL 20CPR		Confezioni 2,00	10,77	(SC) 3,31	14,92	10,00	
0011	AICFARMACO 035297199	CALCITRIOLO TEVA*30CPS 0,25MCG		Confezioni 2,00	3,975	(SC) 1,53	4,89	10,00	
0012	AICFARMACO 022760019	CANESTEN*CREMA 30G 1%		Confezioni 3,00	6,33		18,99	10,00	
0013	AICFARMACO 026821013	CARDURA*30CPR DIV 2MG		Confezioni 6,00	8,57	(SC) 2,74	34,98	10,00	
0014	AICFARMACO 024840074	CARDIOPIRIN 100*30CPR100MG		Confezioni 20,00	2,137	(SC) 0,69	28,94	10,00	
0015	AICFARMACO 042179010	ACIDO ACETILSAL DOC*30CPR 100MG		Confezioni 20,00	1,279	(SC) 0,49	15,78	10,00	
0016	AICFARMACO 036683023	CYMBALTA*28CPS GASTR 60MG		Confezioni 2,00	18,46	(SC) 5,81	25,30	10,00	
0017	AICFARMACO 027606019	CARVIPRESS*30CPR DIV 25MG		Confezioni 4,00	6,875	(SC) 2,21	18,66	10,00	
0018	AICFARMACO 023103132	CLENIL*AEROSOL 20FL MONOD 2ML		Confezioni 5,00	10,63	(SC) 3,66	34,85	10,00	
0019	AICFARMACO 035928151	FULCROSUPRA*30CPR RIV 145MG		Confezioni 4,00	9,4675	(SC) 3,14	25,31	10,00	
0020	AICFARMACO 002309045	FOLINA*20CPS 5MG		Confezioni 10,00	2,955	(SC) 0,95	20,05	10,00	
0021	AICFARMACO 036345015	FOLIDEX*28CPS 400MCG		Confezioni 6,00	4,205	(SC) 1,38	16,95	10,00	
0022	AICFARMACO 027329022	FORMISTIN*OS GTT 20 ML 1%		Confezioni 2,00	5,905	(SC) 1,66	8,09	10,00	
0023	AICFARMACO 020582033	FLUIMUCIL*EV AER 10F 300MG 3ML		Confezioni 2,00	10,825	(SC) 3,45	14,75	10,00	

0784	AICFARMACO	902980616	CURASEPT ADS CLLT 0,20% + GEL	Confezioni	2,00	6,515	(SC) 1,63	9,77	22,00
0785	AICFARMACO	906677950	SIR PIC 5ML A14 U/F 10PZ 22985	Confezioni	10,00	2,96	(SC) 0,74	22,20	22,00
0786	AICFARMACO	042718039	LEVAIR*20CPR 25MG	Confezioni	1,00	5,18	(SC) 1,94	4,24	10,00
0787	AICFARMACO	934425784	DANASE 20CPR	Confezioni	1,00	16,08	(SC) 4,02	12,06	10,00
0788			* CONCORDSO SPESE LOGISTICHE	Confezioni	1,00	0,42		0,42	22,00
0789	AICFARMACO	035583069	LODOZ*30CPR RIV 5MG/6,25MG	Confezioni	3,00	6,3967	(SC) 2,04	13,07	10,00
0790	AICFARMACO	033181049	AGGRENOX*60CPS 200MG+ 25MG R.M	Confezioni	2,00	20,66	(SC) 6,66	28,00	10,00
0791	AICFARMACO	941788465	FARINGEL PLUS 20 STICKPACK 7ML	Confezioni	1,00	16,35	(SC) 4,09	12,26	10,00
0792	AICFARMACO	938996079	PEPSINO SPRAY ORALE 30ML	Confezioni	1,00	11,54	(SC) 4,62	6,92	22,00
0793	AICFARMACO	939125112	FEEDCOLON 30CPR 29,4G	Confezioni	1,00	17,82	(SC) 4,45	13,37	10,00
0794	AICFARMACO	042622027	FROBEN GOLA*NEBUL 15ML 0,25%	Confezioni	4,00	3,90		15,60	10,00
0795	AICFARMACO	924172683	CARTESIA 60CPS<<<	Confezioni	1,00	22,56	(SC) 5,64	16,92	10,00

Aliquota IVA (%)	Arrotondamento e Spese accessorie	Totale imponibile	Totale imposta	Natura	Normativa	Esigibilita IVA
10,00		10.570,41	1.057,04			Scissione pagamenti (S)
22,00		1.358,46	298,86			Scissione pagamenti (S)
TOTALE						13.284,77

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0130733

Data DDT: 18/06/18

Numero linea di riferimento: 0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006, 0007, 0008, 0009, 0010, 0011, 0012, 0013, 0014, 0015, 0016, 0017, 0018, 0019, 0020, 0021, 0022, 0023, 0024, 0025, 0026, 0027, 0028, 0029, 0030, 0031, 0032, 0033, 0034, 0035, 0036, 0037, 0038, 0039, 0040, 0041, 0042, 0043, 0044, 0045, 0046, 0047, 0048, 0049, 0050, 0051, 0052, 0053, 0054, 0055, 0056, 0057, 0058, 0059, 0060, 0061, 0062, 0063, 0064, 0065, 0066, 0067, 0068

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0132220

Data DDT: 19/06/18

Numero linea di riferimento: 0123, 0124, 0125, 0126, 0127, 0128, 0129, 0130, 0131, 0132, 0133, 0134, 0135, 0136, 0137, 0138, 0139, 0140, 0141, 0142, 0143, 0144, 0145, 0146, 0147, 0148, 0149

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0133629

Data DDT: 20/06/18

Numero linea di riferimento: 0210, 0211, 0212, 0213, 0214, 0215, 0216, 0217, 0218, 0219, 0220, 0221, 0222, 0223, 0224, 0225, 0226, 0227, 0228, 0229, 0230, 0231, 0232, 0233, 0234, 0235, 0236, 0237, 0238, 0239, 0240, 0241, 0242, 0243, 0244, 0245, 0246, 0247, 0248, 0249, 0250, 0251, 0252, 0253, 0254, 0255, 0256, 0257, 0258, 0259,

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0131565

Data DDT: 18/06/18

Numero linea di riferimento: 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093, 0094, 0095, 0096, 0097, 0098, 0099, 0100, 0101, 0102, 0103, 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0109, 0110, 0111, 0112, 0113, 0114, 0115, 0116, 0117, 0118, 0119, 0120, 0121, 0122

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0132570

Data DDT: 19/06/18

Numero linea di riferimento: 0150, 0151, 0152, 0153, 0154, 0155, 0156, 0157, 0158, 0159, 0160, 0161, 0162, 0163, 0164, 0165, 0166, 0167, 0168, 0169, 0170, 0171, 0172, 0173, 0174, 0175, 0176, 0177, 0178, 0179, 0180, 0181

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0134312

Data DDT: 21/06/18

Numero linea di riferimento: 0279, 0280, 0281, 0282, 0283, 0284, 0285,

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0131565

Data DDT: 18/06/18

Numero linea di riferimento: 0084, 0085, 0086, 0087, 0088, 0089, 0090, 0091, 0092, 0093, 0094, 0095, 0096, 0097, 0098, 0099, 0100, 0101, 0102, 0103, 0104, 0105, 0106, 0107, 0108, 0109, 0110, 0111, 0112, 0113, 0114, 0115, 0116, 0117, 0118, 0119, 0120, 0121, 0122

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0133369

Data DDT: 20/06/18

Numero linea di riferimento: 0182, 0183, 0184, 0185, 0186, 0187, 0188, 0189, 0190, 0191, 0192, 0193, 0194, 0195, 0196, 0197, 0198, 0199, 0200, 0201, 0202, 0203, 0204, 0205, 0206, 0207, 0208, 0209

Documento di trasporto

Numero DDT: BV0134654

Data DDT: 21/06/18

Numero linea di riferimento: 0297, 0298, 0299, 0300, 0301, 0302,

COMUNICAZIONE DEL CONTO CORRENTE BANCARIO/POSTALE DEDICATO , AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 136/2010 (COSI' COME MODIFICATA DAL D.L. N. 187/2010 CONVERTITO IN LEGGE CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N. 217/2010)

IL SOTTOSCRITTO MORRA ALESSANDRO NATO A FRIGNANO IL 26/09/1949 , CODICE FISCALE MRRLSN49P26D799L IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA SO.FARMA.MORRA SPA CON SEDE LEGALE IN SEGRATE (MI), PARTITA IVA 11985010153 CODICE FISCALE 00448310615

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI CUI PUÒ ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI (AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N° 445) COMUNICA AI SENSI DELL'ART. 3 DELLA LEGGE 136/2010:

- **GLI ESTREMI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO, ANCHE NON IN VIA ESCLUSIVA, SU CUI EFFETTUARE I PAGAMENTI:**
 1. IBAN: IT76 L 01005 14900 0000 0042 0043
 2. ISTITUTO: BANCA NAZIONALE DEL LAVORO

- **GENERALITA' (NOME E COGNOME) E CODICE FISCALE DELLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SUL/I CONTO/I SUINDICATO/I :**

ALESSANDRO MORRA.....
C.F.: MRRLSN49P26D799L.....

- **IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA AD INDICARE GLI ESTREMI DEL CONTO CORRENTE DEDICATO IN FATTURA ED A COMUNICARE EVENTUALI VARIAZIONI DELLO STESSO ED OGNI MODIFICA RELATIVA ALLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SU DI ESSO.**

- **SI ALLEGA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE**

DATA: 01 /06 / 2016

FIRMA LEGGIBILE

.....*Alessandro Morra*.....

SO.FARMA.MORRA S.p.A.
Via Lambretta 2 (Località Lavanderia)
20090 SEGRATE (MI)
Partita IVA 11985010153
Cod.Fisc. 00448310615

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_12277434	Data richiesta	03/07/2018	Scadenza validità	31/10/2018
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.FARMA.MORRA SPA
Codice fiscale	00448310615
Sede legale	VIA LAMBRETTA, 2 20090 SEGRATE (MI)

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.

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
(D.ssa Marzia Morena)

Morena Morena

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

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

Dal
Municipio _____

**IL RESPONSABILE AREA VII^
(D.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
