

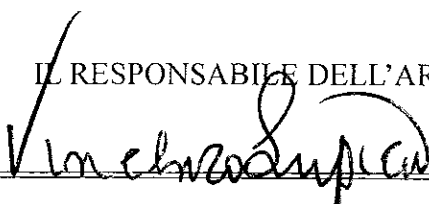
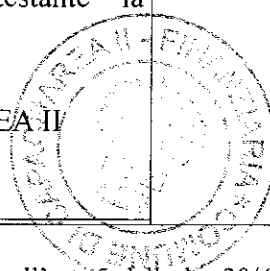
PROV. n. 3169 DZ 22/02/16

Proposta n° <u>160</u> Area Settima Data <u>23/12/15</u>		
--	---	--

COMUNE DI CAPACI
PROVINCIA DI PALERMO

AREA VII

Originale di Determinazione dirigenziale

N° <u>41</u> del Reg. Data <u>23-02-2016</u>	OGGETTO	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA SO.FARMA.MORRA. PER FORNITURA FARMACI DICEMBRE (1) CIG: Z1E16E9AB6
Parte Riservata all'Area II Bilancio _____ ATTO n. _____ Titolo 1 Funzione 12 Servizio 05 Intervento 2 Capitolo 11830 Visto di regolarità contabile attestante la copertura finanziaria		NOTE <u>PL. 16/244</u>
IL RESPONSABILE DELL'AREA II  		

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, ha proposto l'adozione della presente proposta di determinazione relativa alla: "**Liquidazione fatture alla Ditta So.Farma.Morra**" con P.IVA IT11985010153, giusta D.D. Area VII^ di impegno di spesa Racc.Gen. n. 619 del 29/12/2015, per la fattura n.PAEF/950055 del 12/12/2015 e la nota credito n.PAEF/950054 del 05/12/2015, per un totale imponibile di **euro 15.893,28** oltre ad I.V.A. di **euro 1.775,36** per un importo complessivo di **euro 17.668,64**, per l'acquisto di merce per la Farmacia Comunale con CIG assegnato n° Z1E16E9AB6

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 DICEMBRE 2015. CIG: Z1E16E9AB6

Premesso che con deliberazione di G.M. n. 3 del 08/01/2015 è stata attribuita al Funzionario Responsabile dell'Area VII-Farmacia la direttiva e l'autorizzazione per la predisposizione degli atti necessari per l'affidamento della fornitura di farmaci, parafarmaci e servizio di tariffazione ricette per la farmacia comunale e che a tal fine, con il medesimo provvedimento, è stata assegnata, al medesimo funzionario, la complessiva somma di € 800.000,00;

Che, nelle more di poter predisporre un bando di gara, per la fornitura di farmaci, a valenza pluriennale, con determinazione dirigenziale n. 141, R.G. 619 del 29/12/2015 si è provveduto ad un affidamento diretto, per la fornitura di che trattasi, per un importo di € 39.900 oltre IVA, alla ditta SOFARMA MORRA;

Considerato che la farmacia comunale svolge un servizio istituzionale di dispensazione di farmaci, in regime convenzionale per conto del S.S.N. e che, al contempo, al pari delle farmacie private, è tenuta ad assicurare con regolarità il servizio medesimo (configurandosi, altrimenti, il reato previsto dall'art. 331c.p.) e preso atto che in conseguenza di ciò, il farmacista comunale ha continuato a tenere assortita la farmacia con i prodotti indispensabili al corretto espletamento del servizio medesimo, ordinandoli alla ditta di cui sopra la quale ha costituito la principale fonte di approvvigionamento;

Visti i seguenti documenti contabili, prodotti dalla ditta So.Farma.Morra: la fattura n.PAEF/950055 del 12/12/2015 e la nota credito n.PAEF/950054 del 05/12/2015, per un totale imponibile di **euro 15.893,28** oltre ad **I.V.A. di euro 1.775,36** per un importo complessivo di **euro 17.668,64**;

Preso atto del certificato Dure 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 fornitura di beni e servizi che sono stati utilizzati per fini istituzionali;

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, parafarmaci alla Farmacia Comunale nel mese di Dicembre 2015, mediante accredito presso Banco di Napoli S.p.A. filiale (CE) - sul Cod. IBAN IT07M0101014901100000005273, i seguenti documenti contabili: la fattura n.PAEF/950055 del 12/12/2015 e la nota credito n.PAEF/950054 del 05/12/2015, per un totale imponibile di **euro 15.893,28** oltre ad **I.V.A. di euro 1.775,36** per un importo complessivo di **euro 17.668,64**;

2) **Imputare**, sul Codice 1.12.05.02 - Cap. 11830 del bilancio 2015, **la complessiva spesa di € 17.668,64 sull'imp. 15/228.35**;

3) **Versare** a norma dell'art 17-ter del D.P.R. 633/1972 la quota IVA di **€ 1.775,36 (Iva Commerciale)**



Il Responsabile del procedimento
(Dott. Giuseppe Barone)

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1

Trasmissione nr. 04657

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it

Mittente: SO.FARMA.MORRA SPA
 Partita IVA: IT11985010153
 Regime fiscale: Ordinario
 Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT
 Iscrizione nel registro delle imprese
 Provincia Ufficio Registro Imprese: MI
 Numero di iscrizione: 1477991
 Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
 COM.LE
 Codice Fiscale: 80019740820
 Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)
 IT

FATTURA NR. PAEF950055 DEL 12/12/2015

Importo totale documento:

17.720,89 (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Sconto/magiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001		* CONCORSO SPESE LOGISTICHE	1.00	4,230000		4,23	22,00%
0002	MINSAN 034498093	NOVORAPID*F LEXPEN 5PEN 3ML	2.00	47,600000	Sconto 32,12% Importo: 30,58	64,62	10,00%
0003	MINSAN 931975597	TRIDERM-ALFA BASE MAGRA 500ML	1.00	21,420000	Sconto 24,98% Importo: 5,35	16,07	22,00%
0004	MINSAN 939133106	OZOGIN LIPOGEL VAG 25ML	1.00	16,470000	Sconto 40,01% Importo: 6,59	9,88	22,00%
0005	MINSAN 933543807	OPTIVE FUSION 10ML	1.00	18,040000	Sconto 40,02% Importo: 7,22	10,82	22,00%
0006	MINSAN 939068146	BORAL SPRAY AURICOLARE 100ML	1.00	12,520000	Sconto 40,02% Importo: 5,01	7,51	22,00%
0007	MINSAN 925856472	AMINOTROFIC R 14BUST 5,5G	1.00	13,620000	Sconto 24,96% Importo: 3,40	10,22	10,00%
0008	MINSAN 939146320	RECUGEL GEL OCUL 10G	1.00	16,390000	Sconto 40,02% Importo: 6,56	9,83	22,00%
0009	MINSAN 003559059	TESTOVIS*IM 2 F 2ML 100 MG	1.00	1,970000	Sconto 31,47% Importo: 0,62	1,35	10,00%
0010	MINSAN 009115027	FITOSTIMOLIN E*CREMA 32 G	1.00	12,930000	Sconto 8,66% Importo: 1,12	11,81	10,00%
0011	MINSAN 013046077	ENTEROGERM INA*OS 10FL 4MLD/5ML	2.00	10,560000	Sconto 8,62% Importo: 1,83	19,29	10,00%
0012	MINSAN 013868031	PROCTOSEDY L*POM 20G	1.00	6,720000	Sconto 8,63% Importo: 0,58	6,14	10,00%
0013	MINSAN 015896121	MUSCORIL*14 CPR ORODISP 8MG	1.00	14,550000	Sconto 31,48% Importo: 4,58	9,97	10,00%
0014	MINSAN 017758018	GLUCOPHAGE *30CPR RIV 500MG	2.00	1,650000	Sconto 31,52% Importo: 1,04	2,26	10,00%
0015	MINSAN 017863034	TETRAMIL MONODOSE*1 OFL 1D 0,5M	1.00	6,610000	Sconto 8,62% Importo: 0,57	6,04	10,00%
0016	MINSAN 019449014	METFORAL*50 CPR RIV. 500 MG	3.00	3,310000	Sconto 31,42% Importo: 3,12	6,81	10,00%
0017	MINSAN	FLUIMUCIL EV	1.00	10,180000	Sconto 31,43% Importo: 6,92	6,92	10,00%

VISTO PER INFO E CONFERMAZIONE DA PARTE DEL CLIENTE

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
BV0294210	11/12/2015	1363,1364,1365,1366,1367,1368,1369,1370,1371,1372,1373,1374,1375,1376,1377
BV0294229	11/12/2015	1378,1379,1380,1381,1382,1383,1384,1385,1386,1387,1388,1389,1390,1391,1392,1393,1394,1395,1396,1397,1398,1399,1400,1401,1402,1403,1404,1405,1406,1407,1408,1409,1410,1411,1412,1413,1414,1415,1416,1417,1418,1419,1420,1421,1422,1423,1424,1425,1426,1427,1428,1429,1430,1431,1432,1433,1434,1435,1436,1437,1438,1439,1440,1441,1442,1443,1444,1445,1446,1447,1448,1449,1450,1451,1452,1453,1454,1455,1456,1457,1458,1459,1460,1461,1462,1463,1464,1465,1466,1467,1468,1469,1470,1471,1472,1473,1474,1475,1476,1477
BV0294828	12/12/2015	1478,1479,1480,1481,1482,1483,1484,1485,1486,1487,1488,1489,1490,1491,1492,1493,1494,1495,1496,1497,1498,1499,1500,1501,1502,1503,1504,1505,1506,1507,1508,1509,1510,1511,1512,1513,1514,1515,1516,1517,1518,1519,1520,1521,1522,1523,1524,1525,1526,1527,1528,1529,1530,1531,1532,1533,1534,1535,1536,1537,1538,1539,1540,1541,1542,1543,1544,1545,1546,1547,1548,1549,1550,1551,1552,1553,1554,1555,1556,1557,1558,1559,1560,1561,1562,1563,1564,1565,1566,1567,1568,1569,1570,1571,1572,1573,1574,1575,1576,1577,1578,1579,1580,1581,1582,1583,1584,1585,1586,1587,1588,1589,1590,1591,1592

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
4.00%	114,29	4,57	Scissione dei pagamenti
10.00%	14.219,07	1.421,91	Scissione dei pagamenti
22.00%	1.607,42	353,63	Scissione dei pagamenti

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE 1.1**Trasmissione nr. 04656**

Da: IT00448310615 a: UF7FCU

Formato: SDI11

Telefono: 0106097307

E-mail: corrado.rossochioso@cofarm.it**Mittente:** SO.FARMA.MORRA SPA

Partita IVA: IT11985010153

Regime fiscale: Ordinario

Sede: VIA LAMBRETTA,2 - 20090 - SEGRATE (MI) IT**Iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: MI

Numero di iscrizione: 1477991

Stato di liquidazione: non in liquidazione

Cessionario/committente: COMUNE CAPACI FARMACIA
COM.LE

Codice Fiscale: 80019740820

Sede: VIA VITTORIO EMANUELE,153 - 90040 - CAPACI (PA)
IT**NOTA DI CREDITO NR. PAEF950054 DEL 05/12/2015**

Importo totale documento:

52,25 (EUR)**Riassunto dettagli fattura**

Dettaglio doc.	Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Valore unitario (EUR)	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
0001	MINSAN 912823150	RESOURCE THICKENUP NEUTRO 227G	1.00	12,720000	12,72	10,00%
0002	MINSAN 020213144	BENEXOL*20CP R GASTRORES	1.00	8,160000	8,16	10,00%
0003	MINSAN 035201096	AERIUS*20CPR RIV 5MG	1.00	4,070000	4,07	10,00%
0004	MINSAN 905378612	BUONA DIFESA SPRAY OS 15ML	1.00	8,220000	8,22	10,00%
0005	MINSAN 938894920	SUSTENIUM PLUS INTENS FORM 22BS	1.00	14,330000	14,33	10,00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
10.00%	47,50	4,75	Scissione dei pagamenti

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a MORRA ALESSANDRO
nato/a a FRIGNANO Provincia CE il 26/09/1949
residente in VIA F. RUSSO N. 9
Comune NAPOLI Provincia NA
in qualità di PRESIDENTE
della Ditta SO. FARMA. MORRA SPA
con sede legale in VIA REDEGGIO N. 12
Comune SEGRATE Provincia MI
C.F. / Partita I.V.A. 00448310615 / 11985010153

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 In riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

COMUNICA gli estremi identificativi del
Conto Corrente Bancario / Conto Corrente Postale
dedicato *in via esclusiva / dedicato in via non esclusiva*
alle commesse pubbliche:

<u>Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:</u>	<u>Estremi identificativi del Conto Corrente Postale :</u>
Banca: <u>BANCA DI NAPOLI</u>	Banca:
Sede/Agenzia: <u>CASERTA</u>	Sede/Agenzia:
Numero di conto: <u>100000005213</u>	Numero di conto:
Intestazione: <u>SO FARMA MORRA SPA</u>	Intestazione:
Codice IBAN: <u>IT07100101049040000005213</u>	Codice IBAN:

COMUNICA

altresì i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica *della / delle persona / persone delegata / delegate* ad operare sul conto medesimo.

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome LUCIANO Cognome ESPOSITO
Carica RESPONSABILE AMMINISTRATIVO
Nato a NAPOLI il 04/03/1969
Codice Fiscale SPS LCN 69C07 F839G

Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome ETTORE Cognome MORRA
Carica RESPONSABILE COMMERCIALE
Nato a NAPOLI il 30/05/1981
Codice Fiscale MRR TTR 81E30 F839S


Delegato ad operare sul Conto Corrente:

Nome Cognome
Carica
Nato a il
Codice Fiscale

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

SO.FARMA.MORRA S.p.A.
SEDE LEGALE
Via Redecasio, 12/B Loc. Lavanderiv
20090 SEGRATE (MI)
Part. IVA 11985010153
Cod. Fisc. 00448310613

NOLA 25/01/2011
(luogo, data)


(firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000; la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, oppure a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_1387971	Data richiesta	05/11/2015	Scadenza validità	04/03/2016
-------------------	--------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SO.FARMA.MORRA S.P.A.
Codice fiscale	00448310615
Sede legale	VIA LAMBRETTA 20090 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 delle Casse Edili 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

(Dott. Giuseppe Barone)

Giuseppe 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
(D.ssa Antonella Spataro)**
