



# COMUNE DI SANT'OMERO

Provincia di Teramo

## AREA FINANZIARIA

### COPIA

<b>Determinazione 66</b>  <b>Del 10-08-2017</b>	<b>REGISTRO GEN. DETERMINE: N.249</b>  <b>Data registrazione 10-08-2017</b>
<b>OGGETTO</b>	LIQUIDAZIONE FATTURE ALLA DITTA "ALLIANCE HEALTHCARE IT. DISTRIB. SPA" PER FORNITURA MEDICINALI ALLA FARMACIA COMUNALE NEL MESE DI LUGLIO 2017. CIG: 654185F29

L'anno **duemiladiciassette**, addì **dieci** del mese di **agosto**,

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

- Visto l'art. 107 del D.to L.vo n. 267 del 18.08.2000;
- Visto altresì, il successivo art. 183 comma d) del citato D.Lgs 267/2000;
- Visto il vigente "Regolamento di contabilità";

**VISTO** il decreto Sindacale n. 3578 del 14/04/2016, con il quale é stato conferito l'incarico al Responsabile dell'Area Finanziaria Dottor Giuseppe Foschi, a emettere le determinazioni di spesa ed in generale ad assumere gli atti necessari di gestione concernente i Servizi di propria competenza;

#### **PREMESSO CHE:**

Questa Amministrazione detiene la titolarità della Farmacia Comunale, aperta il 17 luglio 2006 nella Frazione di Garrufo;

**RICHIAMATA** la deliberazione di G.C. n. 14 del 18/02/2015 esecutiva, ad oggetto "*Acquisizione in economia, ai sensi dell'art. 12, Comma 10, Lett. C) del D. Lgs. 163/2006, per prodotti farmaceutici*";

**CONSIDERATO** che, nelle more dell'espletamento delle nuove gare d'appalto per le forniture di medicinali, al fine di evitare l'interruzione del pubblico servizio, si procede al pagamento delle fatture riguardanti le forniture di cui al precedente affidamento.

**RICHIAMATA** la propria determinazione n. 31 del 14/04/2016, registro gen. determina n. 129 del 14/04/2016, si aggiudicava in via definitiva l'appalto della "fornitura di farmaci e parafarmaci presso la

farmacia Comunale" per anni uno, con efficacia subordinata alla verifica dei requisiti mediante sistema AVCPASS:

- **LOTTO 1:** - importo complessivo di 630.000,00 oltre Iva: **FARVIMA medicinali S.p.A., con sede in via Napoli 20 - Casandrino (NA) con un ribasso medio ponderato del 39,64%;**
- **LOTTO 2:** - importo complessivo di 270.000,00 oltre Iva: **ALLIANCE HEALTHCARE Italia distribuzione S.p.A, con sede in via Tiburtina - Roma - con un ribasso medio ponderato del 35,825%;**

**VISTA** la deliberazione del C.C. n° 8 dell'11 maggio 2017, esecutiva, con la quale è stato approvato il bilancio di previsione anno 2017, nonché il bilancio pluriennale 2017/2019;

**ACQUISITO** il codice **CIG: 654185F29;**

**CONSIDERATO** che sono pervenute a questo Ente le fatture del mese di Luglio 2017, presentate dalla ditta Alliance Healthcare I. Distribuzione S.p.A., per la fornitura di medicinali alla Farmacia Comunale;

<b>Ditta ALLIANCE HEALTHCARE IT. DISTRIB. SpA - C.F.00432760585</b> <b>Via Tiburtina n. 1310 - 00131 ROMA-</b>		
<b>N. Fatture - Data</b>	<b>Protocollo-Data</b>	<b>Importo</b>
F0004079 del 22/07/2017	6414 del 26/07/2017	12.259,33
F0004077 del 22/07/2017	6415 del 26/07/2017	527,04
F0004078 del 22/06/2017	6416 del 26/07/2017	37,51
F0004275 del 31/07/2017	6561 del 03/08/2017	4.665,04
F0004274 del 31/07/2017	6562 del 03/08/2017	195,25
	<b>Totale</b>	<b>17.684,17</b>

**VISTA** ed esaminata la nota credito presentata dalla ditta di seguito elencata per medicinali resi dalla Farmacia Comunale nel mese di Luglio 2017;

<b>Ditta ALLIANCE HEALTHCARE IT. DISTRIB. SpA</b> <b>Via Tiburtina n. 1310 - 00131 ROMA</b>		
<b>Nota Credito - Data</b>	<b>Protocollo-Data</b>	<b>Importo</b>
F0001224 del 31/07/2017	6563 del 03/08/2017	101,16
	<b>Totale</b>	<b>101,16</b>

**RITENUTO** opportuno pertanto, liquidare alla ditta ALLIANCE HEALTHCARE Italia Distribuzione S.p.A, da Roma, la somma di **€ 17.583,01** IVA inclusa al netto della nota di credito, per fornitura medicinali nel mese di Luglio 2017;

**VISTO** lo statuto comunale;

**VISTO** l'art. 107- comma 3 - Decreto Legislativo n. 267 del 18 agosto 2000 "*Testo Unico delle leggi sull'ordinamento degli Enti Locali*";

#### **D E T E R M I N A**

Per le motivazioni di cui in premessa

- LIQUIDARE E PAGARE**, alla ditta **ALLIANCE HEALTHCARE**, con sede in Via Tiburtina - Roma, la somma di € **17.583,01** IVA inclusa, a saldo sue fatture per fornitura farmaci alla Farmacia Comunale nel mese di Luglio 2017 ed al netto nota di credito;
- DI IMPUTARE** la spesa complessiva di € **17.583,01** sul capitolo 1980 (Titolo 1° - Missione 14 - Programma 02) del bilancio 2017.

## Il Responsabile del Procedimento

F.to

## Il Responsabile del Servizio

F.to Dott. GIUSEPPE FOSCHI

Visto di regolarità contabile, ai sensi dell'art. 151, comma 44° del Decreto Legislativo n. 267 del 18.08.2000, relativamente ai provvedimenti dei responsabili che comportano impegni di spesa

<b>SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004077 DEL 22/07/201 n. 132 del 10-08-2017 CIG 654185F29</b>		
Su Impegno N° del 24-03-2017 a Competenza approvato con Atto n. 31 BILANCIO del 14-04-2016 avente per oggetto <b>IMPEGNO DI SPESA PER FORNITURA MEDICINALI FARMACIA COMUNALE</b>		
Missione Programma 5° livello 14.02-1.03.01.05.001 Prodotti farmaceutici ed emoderivati		
<b>Capitolo</b>	<b>1980 Articolo</b>	Spese acquisto medicinali per farmacia comunale
Causale	SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004077 DEL 22/07/2017 " PER FORNITURA MEDICINALI ALLA FARMACIA COMUNALE NEL MESE DI LUGLIO 2017, . CIG: 654185F29	
<b>Importo</b>	€	<b>527,04</b>
<b>Beneficiario</b>	2777 ALLIANCE HEALTHCARE ITALIA DIS TRIBUZIONE S.P.A.	
<b>Quietanza</b>	BONIFICO BANCARIO BANCA INTESA SPA IBAN IT97T0306910910000037657195	

<b>SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004079 DEL 22/07/201 n. 133 del 10-08-2017 CIG 654185F29</b>		
Su Impegno N° del 24-03-2017 a Competenza approvato con Atto n. 31 BILANCIO del 14-04-2016 avente per oggetto <b>IMPEGNO DI SPESA PER FORNITURA MEDICINALI FARMACIA COMUNALE</b>		
Missione Programma 5° livello 14.02-1.03.01.05.001 Prodotti farmaceutici ed emoderivati		
<b>Capitolo</b>	<b>1980 Articolo</b>	Spese acquisto medicinali per farmacia comunale
Causale	SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004079 DEL 22/07/2017 " PER FORNITURA MEDICINALI ALLA FARMACIA COMUNALE NEL MESE DI LUGLIO 2017 PER MEDICINALI RESI CIG: 654185F29	
<b>Importo</b>	€	<b>12.259,33</b>
<b>Beneficiario</b>	2777 ALLIANCE HEALTHCARE ITALIA DIS TRIBUZIONE S.P.A.	
<b>Quietanza</b>	BONIFICO BANCARIO BANCA INTESA SPA IBAN IT97T0306910910000037657195	

<b>SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004275 DEL 31/07/201 n. 134 del 10-08-2017 CIG 654185F29</b>		
Su Impegno N° del 24-03-2017 a Competenza approvato con Atto n. 31 BILANCIO del 14-04-2016 avente per oggetto <b>IMPEGNO DI SPESA PER FORNITURA MEDICINALI FARMACIA COMUNALE</b>		
Missione Programma 5° livello 14.02-1.03.01.05.001 Prodotti farmaceutici ed emoderivati		
<b>Capitolo</b>	<b>1980 Articolo</b>	Spese acquisto medicinali per farmacia comunale
Causale	SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004275 DEL 31/07/2017 " PER FORNITURA MEDICINALI ALLA FARMACIA COMUNALE NEL MESE DI LUGLIO 2017 CIG: 654185F29	
<b>Importo</b>	€	<b>4.254,04</b>
<b>Beneficiario</b>	2777 ALLIANCE HEALTHCARE ITALIA DIS TRIBUZIONE S.P.A.	
<b>Quietanza</b>	BONIFICO BANCARIO BANCA INTESA SPA IBAN IT97T0306910910000037657195	

<b>SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004274 DEL 31/07/201 n. 142 del 10-08-2017 CIG 654185F29</b>		
Su Impegno N° del 15-03-2017 a Competenza approvato con Atto n. 31 BILANCIO del 14-04-2016 avente per oggetto <b>IMPEGNO DI SPESA FORNITURA MEDICINALI FARMACIA COMUNALE</b>		
Missione Programma 5° livello 14.02-1.03.01.05.001 Prodotti farmaceutici ed emoderivati		
<b>Capitolo</b>	<b>1980 Articolo</b>	Spese acquisto medicinali per farmacia comunale
Causale	SALDO FATTURA ELETTRONICA N. F0004274 DEL 31/07/2017 PER FORNITURA MEDICINALI ALLA FARMACIA COMUNALE NEL MESE DI LUGLIO 2017. CIG: 654185F29	
<b>Importo</b>	€	<b>195,25</b>
<b>Beneficiario</b>	2777 ALLIANCE HEALTHCARE ITALIA DIS TRIBUZIONE S.P.A.	
<b>Quietanza</b>	BONIFICO BANCARIO BANCA INTESA SPA IBAN IT97T0306910910000037657195	

Lì, 10-08-2017

**Il Responsabile del Servizio Finanziario**  
F.to Dott. GIUSEPPE FOSCHI

**CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE**

Si certifica che il presente atto N. 66 del 10-08-2017 (R.gen. 249) viene pubblicato all'Albo on-line del Comune in data e vi rimarrà per 15 giorni consecutivi, ai sensi del decreto legislativo n. 267 del 18.08.2000  
Lì,

**Il Segretario Comunale**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE

---

La presente copia è conforme all'originale esistente presso questo ufficio

Sant' Omero

**Il Segretario Comunale**  
F.to Dott.ssa MARIA GRAZIA SCARPONE