

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "DELIA REPETTO"

DETERMINAZIONE N. 354 del 06/11/2019

OGGETTO: Autorizzazione al pagamento delle forniture di farmaci e parafarmaci per i servizi di Casa Residenza e Centro Diurno dell'ASP "Delia Repetto" di Castelfranco Emilia - mese di Ottobre 2019.

IL DIRETTORE

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci dell'Asp "Delia Repetto" n. 4 del 15/05/2019 avente ad oggetto: "Nomina Amministratore Unico dell'ASP Delia Repetto", esecutiva ai sensi di legge;

VISTA la deliberazione dell'Amministratore unico di questa Asp n. 27 del 01.10.2019 esecutiva ai sensi di legge, con la quale si attribuivano alla sottoscritta le funzioni di Direttore;

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci dell'ASP Delia Repetto n. 2 del 08/04/2019 "Piano Programmatico triennio 2019-2021, del Bilancio Pluriennale di previsione e del Bilancio economico preventivo 2019 dell'ASP "Delia Repetto" di Castelfranco Emilia (MO) – (Proposta dell'Amministratore Unico n. 9 del 22/3/2019): approvazione", esecutiva ai sensi di legge;

VISTO il Nuovo Statuto Organico di questa ASP approvato con delibera della Giunta della Regione Emilia Romagna n. 1825 del 11/11/2014;

VISTA la propria determinazione n° 193 del 18/06/2018 "Aggiudicazione della fornitura biennale di farmaci e parafarmaci per i servizi di Casa Residenza e Centro Diurno dell'ASP "Delia Repetto" di Castelfranco Emilia.", esecutiva ai sensi di legge;

VISTE ora le fatture presentate dal COMUNE di CASTELFRANCO EMILIA - Servizio FARMACIA relative alle forniture del mese di Ottobre 2019 di seguito indicate e precisamente:

N°Prot. 510/E - N° Fatt. 70/VF del 30/10/2019 - Farmaci x Ospiti 10/2019	240,32
N°Prot. 511/E - N° Fatt. 72/VF del 30/10/2019 - Acq.Materiale x Infermeria	97,91

Totale €	338,23

VERIFICATO che è stato acquisito Dure regolare del COMUNE di CASTELFRANCO EMILIA - Servizio FARMACIA - Piazza della VITTORIA, 8 - 41013 Castelfranco Emilia (Mo) - C.F. e P.IVA 00172960361 - protocollo INPS_16854981 del 22/08/2019 con scadenza 20/12/2019 mediante accesso online sul sito dell'Inps;

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "DELIA REPETTO"

PRESO ATTO che le fatture sopra indicate sono state regolarmente controllate e verificate dall'ufficio e che inoltre è stato richiesto, tramite ANAC l'Autorità Nazionale Anticorruzione il CIG, Codice Identificativo di Gara n. ZA723C4A74, pertanto non sussistono validi motivi per sospendere la liquidazione;

DETERMINA

- 1) di autorizzare il pagamento, al COMUNE di CASTELFRANCO EMILIA - Servizio FARMACIA - Piazza della VITTORIA, 8 - 41013 Castelfranco Emilia (Mo) - C.F. e P.IVA 00172960361, delle fatture indicate in premessa, mediante bonifico bancario su conto corrente acceso presso l'Istituto bancario BANCO POPOLARE SOC.COOP. - CASTELFRANCO EMILIA (IBAN: IT27D 05034 66690 000000000800) per un costo di € 296,78 + IVA SPLIT PAYMENT che verrà versata da questa ASP all'ERARIO per € 41,45 entro il 16/12/2019;
- 2) darsi atto che la spesa complessiva di € 338,23 trova copertura nel Bilancio economico preventivo 2019 di questa ASP.



Il Direttore
Zini dot.ssa Elena

A handwritten signature in black ink, appearing to be "E. Zini".