

**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona**  
**“DELIA REPETTO”**

DETERMINAZIONE N. 110 del 09/04/2019

**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 Marzo 2019.**

**IL DIRETTORE**

VISTA la deliberazione dell'Assemblea dei Soci dell'Asp “Delia Repetto” n. 1 del 13/4/2015 avente ad oggetto: “Nomina dell'Amministratore unico dell'ASP.”;

VISTA la deliberazione dell'Amministratore Unico di questa ASP n.14 del 01/04/2019, esecutiva ai sensi di legge, con la quale vengono prorogate al 31.05.2019 le funzioni di Direttore dell'Ente;

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 Marzo 2019 di seguito indicate e precisamente:

N°Prot. 162/E - N° Fatt. 24/VF del 28/03/2019 - Mater. x Infermeria 03/2019	457,14
N°Prot. 167/E - N° Fatt. 26/VF del 28/03/2019 - Farmaci x Ospiti 03/2019	114,24
	-----
Totale €	571,38

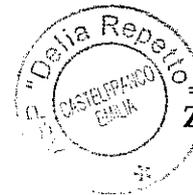
## **Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "DELIA REPETTO"**

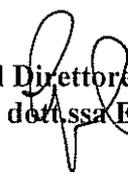
VERIFICATO che è stato acquisito Dure regolare del COMUNE di CASTELFRANCO EMILIA - Servizio FARMACIA - Piazza della VITTORIA, 8 - 41013 Castelfranco Emilia (Mo) - C.F. e P.IVA 00172960361 - protocollo INPS\_13539652 del 21/12/2018 con scadenza 20/04/2019 mediante accesso online sul sito dell'Inps;

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 € 480,12 + IVA SPLIT PAYMENT che verrà versata da questa ASP all'ERARIO per € 91,26 entro il 16/05/2019;
- 2) darsi atto che la spesa complessiva di € 571,38 troverà copertura nel Bilancio economico preventivo 2019 di questa ASP.



  
Il Direttore  
Zini dot. ssa Elena