

Direzione: DIREZIONE

Area:

DETERMINAZIONE (con firma digitale)

N. A00089 del 22/04/2020

Proposta n. 110 del 20/04/2020

Oggetto:

Presenza annotazioni contabili

ACQUISTO ANTIDOTO PER VESPE E DPI COVID-19. AFFIDAMENTO INCARICO FARMACIA DOTT. CARAMAGNO CORRADO E CONTRESTUALE IMPEGNO DI SPESA. CIG ZE92CC1069

Proponente:

Estensore CARLONI VINCENZO _____firma elettronica_____

Responsabile del procedimento CARLONI VINCENZO _____firma elettronica_____

Responsabile dell' Area _____

Direttore V. LODOVISI _____firma digitale_____

Firma di Concerto

Ragioneria:

Responsabile del procedimento _____firma elettronica_____

Responsabile dell' Area Ragioneria LODOVISI VINCENZO _____firma elettronica_____

Responsabile Finanziario _____

Annotazioni Contabili (con firma digitale)

PGC	Tipo	Capitolo	Impegno /	Mod.	Importo	Miss./Progr./PdC finanz.
	Mov.		Accertamento			
Descr. PdC finanz.						
Azione						
Beneficiario						
1)	I	A03017/000			358,13	09.05 1.03.01.05.003
Dispositivi medici						
FARMACIA CARAMAGNO CORRADO						
CEP:	Fase LIQ.		Dare	CE - 2.1.1.01.05.003	Avere	SP - 2.4.2.01.01.01.001
			Dispositivi medici		Debiti verso fornitori	

Copia

VISTA la Legge Regionale n° 56 del 09/09/1988 istitutiva di questa Riserva Naturale;

VISTA la Legge Regionale 22 maggio 1995, n. 29, avente ad oggetto "Modifiche ed integrazioni leggi regionali in attuazione all'art. 13 della legge regionale 18 novembre 1991, n. 74 (Disposizioni in materia di tutele ambientale – Modifiche ed integrazioni alla legge regionale 11 aprile 1985, n. 36);

VISTA la Legge 6 dicembre 1991, n. 394 "Legge Quadro sulle Aree Protette";

VISTA la Legge Regionale 6 ottobre 1997, n. 29, "Norme in materia di aree naturali protette regionali" e successive modificazioni;

VISTO l'art. 9 della Legge Statutaria Regionale 11 novembre 2004, n. 1, di approvazione del "Nuovo Statuto della Regione Lazio";

VISTA altresì, la Legge Regionale 14 luglio 2014 n° 7, che all'art. 1 stabilisce funzioni e compiti degli organi di controllo degli enti pubblici dipendenti della Regione Lazio;

VISTO il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00287 del 23/11/2018 di nomina del Presidente della Riserva Naturale Monte Navegna e Monte Cervia nella persona del Sig. Giuseppe Ricci;

VISTO il Decreto del Presidente della Regione Lazio n° T00018 del 15/01/2020 di nomina del Direttore della Riserva Naturale Monte Navegna e Monte Cervia nella persona del Dott. Vincenzo Lodovisi;

VISTO il contratto di diritto privato per il conferimento dell'incarico di Direttore del Parco, sottoscritto tra il Presidente e il Dott. Vincenzo Lodovisi in data 03/02/2020;

VISTO il Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n° 118, "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n° 42" e successive integrazioni e modificazioni;

VISTA la Legge Regionale 20 novembre 2001, n° 25, "Norme in materia di programmazione, bilancio e contabilità della Regione Lazio", per quanto compatibile con il D.Lgs. n° 118/2011 sopra richiamato;

VISTO il Bilancio di Previsione 2020-2022 adottato con Deliberazione del Presidente n° D00046 del 11/10/2019 e trasmesso alla Regione Lazio con nota prot. n° 2178 del 11/10/2019 per la relativa approvazione;

VISTA la Legge Regionale 27 dicembre 2019, n. 29 – Bilancio di Previsione finanziario 2020-2022 della Regione Lazio, pubblicata sul B.U.R.L. n° 105 (supplemento 1) del 31/12/2019;

VISTO l'art. 6, comma 1, lettera r) della suddetta L.R. n° 29/2019 con il quale, ai sensi dell'articolo 57 della legge regionale 20 novembre 2001, n. 25 (Norme in materia di programmazione, bilancio e contabilità della Regione) e successive modifiche e nel rispetto delle disposizioni di cui all'articolo 47, comma 5, del D.Lgs. 118/2011 e successive modifiche, viene approvato il Bilancio di Previsione per l'anno finanziario 2020 e pluriennale 2021-2022, deliberato da questo Ente;

VISTO altresì il Bilancio gestionale 2020-2022, approvato con Determinazione del Direttore n° A00004 del 03/01/2020;

VISTO che con la stagione primaverile ed estiva si rende necessario provvedere all'acquisto di un antidoto contro le punture delle api per una intolleranza a cui è soggetto il dipendente P.A. addetto al servizio di vigilanza, essendo lo stesso esposto al rischio;

VISTA ALTRESI' l'emergenza epidemiologica da COVID-2019 ed il rischio connesso a cui il personale dell'ente rimasto in servizio è esposto, ed in particolare il personale assegnato al servizio di Vigilanza, al quale vanno forniti tutti i dispositivi di sicurezza necessari per lo svolgimento del servizio stesso;

RITENUTO, ai sensi dell'art. 36 del Decreto legislativo 19/04/2016 n.50 ("Nuovo Codice degli appalti), comma 2 lettera a), di poter individuare per la fornitura dell'antidoto e dei dispositivi di protezione di che trattasi, il Dott. Caramagno Corrado titolare della omonima farmacia, con sede in Castel di Tora (RI), via turanense n° 4, C.F. CRMCRD67H19H501E, P.I. 00865460570;

PRESO ATTO del preventivo pervenuto dal Dott. Caramagno Corrado titolare della omonima farmacia, con sede in Castel di Tora (RI), via turanense n° 4, C.F. CRMCRD67H19H501E, P.I. 00865460570 del 07/04/2020 ed assunto agli atti dell'Ente in data 07/04/2020, prot. n° 575, per la fornitura di:

- n° 1 antidoto contro le punture delle api necessita di una somma di € 69,94 oltre IVA 10% per € 6,99 e così per una spesa complessiva di € 76,93,
- dei dispositivi di protezione necessita di una somma di € 230,49 oltre IVA 22% per € 50,71 e così per una spesa complessiva di € 281,20,

per una spesa totale di € 358,13;

RITENUTO detto preventivo confacente alle esigenze dell'Ente;

VALUTATA la necessità di provvedere in merito;

ACCERTATA la disponibilità finanziaria sul Cap. A03017 **ACQUISTO MEDICINALI E PRODOTTI SANITARI** di cui alla Missione 9 – programma 5 - P.D.C. 1.03.01.05.000 (Medicinali e altri beni di consumo sanitario) del corrente bilancio gestionale per l'affidamento della fornitura di che trattasi al Dott. Caramagno Corrado titolare della omonima farmacia, con sede in Castel di Tora (RI), via turanense n° 4, C.F. CRMCRD67H19H501E, P.I. 00865460570;

DATO ATTO CHE per il presente affidamento si è proceduto alla richiesta del CIG (**ZE92CC1069**);

RITENUTO pertanto incaricare il Dott. Caramagno Corrado titolare della omonima farmacia, con sede in Castel di Tora (RI), via turanense n° 4, C.F. CRMCRD67H19H501E, P.I. 00865460570 per la fornitura di che trattasi per l'importo complessivo di € 358,13 IVA compresa;

VISTA ED APPROVATA la relativa lettera di incarico, allegata al presente atto per costituirne parte integrante e sostanziale;

RITENUTO infine assumere il relativo impegno di spesa sul Cap. A03017 **ACQUISTO MEDICINALI E PRODOTTI SANITARI** di cui alla Missione 9 – programma 5 - P.D.C. 1.03.01.05.000 (Medicinali e altri beni di consumo sanitario) del corrente bilancio gestionale;

ACQUISITI i pareri di rito

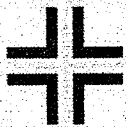
DETERMINA

tutto quanto esposto in premessa viene qui richiamato quale parte integrante e sostanziale della presente Determinazione e ne costituisce motivazione ai sensi dell'art. 3 della legge 7 agosto 1990, n° 241 e s.m.i.;

1. di dare atto della necessità di provvedere alla fornitura di che trattasi;
2. di prendere atto del preventivo pervenuto dal Dott. Caramagno Corrado titolare della omonima farmacia, con sede in Castel di Tora (RI), via turanense n° 4, C.F. CRMCRD67H19H501E, P.I. 00865460570 del 07/04/2020 ed assunto agli atti dell'Ente in data 07/04/2020, prot. n° 575, per la fornitura di:
 - n° 1 antidoto contro le punture delle api necessita di una somma di € 69,94 oltre IVA 10% per € 6,99 e così per una spesa complessiva di € 76,93,
 - dei dispositivi di protezione necessita di una somma di € 230,49 oltre IVA 22% per € 50,71 e così per una spesa complessiva di € 281,20,per una spesa totale di € 358,13;
3. di affidare la fornitura di che trattasi, ai sensi e per gli effetti dell'art. art. 36, comma 1 e comma 2 lettera a) del Decreto legislativo 19/04/2016 n.50, al Dott. Caramagno Corrado titolare della omonima farmacia, con sede in Castel di Tora (RI), via turanense n° 4, C.F. CRMCRD67H19H501E, P.I. 00865460570;
4. di dare atto che l'importo per l'affidamento viene a determinarsi in 358,13 IVA compresa, giusto preventivo del 07/04/2020 ed assunto agli atti dell'Ente in data 07/04/2020, prot. n° 575;

5. di approvare l'allegato schema di lettera per l'affidamento del servizio di che trattasi;
6. di assumere idoneo impegno di spesa a favore del Dott. Caramagno Corrado titolare della omonima farmacia, con sede in Castel di Tora (RI), via turanense n° 4, C.F. CRMCRD67H19H501E, P.I. 00865460570 sul Cap. A03017 **ACQUISTO MEDICINALI E PRODOTTI SANITARI** di cui alla Missione 9 – programma 5 - P.D.C. 1.03.01.05.000 (Medicinali e altri beni di consumo sanitario) del corrente bilancio gestionale;
7. di dare atto che si è provveduto alla richiesta del CIG (**ZE92CC1069**);
8. di dare atto che la liquidazione avverrà con successivo atto a prestazione effettuata e previa presentazione di regolare documento fiscale;
9. di dare mandato al Servizio Economico-Finanziario di provvedere alla registrazione contabile dell'impegno di spesa di cui al precedente punto 6.;
10. di disporre che il presente atto venga pubblicato nell'albo pretorio on-line di questo Ente ai sensi dell'art. 32, comma 1 della Legge n° 69/2009.

IL DIRETTORE
Dott. Vincenzo Lodovisi



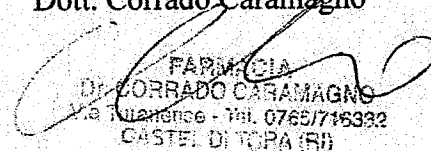
FARMACIA Dott. CARAMAGNO CORRADO
02020 Castel di Tora (RI) - Via Turanense, 4
Tel. / Fax 0765.71.63.32
Cod. Fisc. CRMCRD67H19H501E
P. IVA 00865460570

Spett. Riserva Naturale Monti Navegna e Cervia
Via Roma, 33 Varco Sabino (RI)

Oggetto: preventivo

Facendo seguito alla Vs. del 31.03.2020 prot. 573 si trasmette preventivo per il medicinale
FASTJEKT PENNA PRERIEMPITA 300 mcg cod. min. 042416038 pari a € 76,93 (settantasei/93)
In attesa di cortese cenno di riscontro, è gradita l'occasione per porgere i più cordiali saluti.
Castel di Tora, 07/04/2020

il titolare
Dott. Corrado Caramagno


FARMACIA
DOTT. CORRADO CARAMAGNO
Via Turanense - Tel. 0765/716332
CASTEL DI TORA (RI)

RISERVA NATURALE MONTI
PROTOCOLLO GENERALE
N.0000575 - 07.04.2020
CAT. XIV CLASSE 1 ARRIVO

Uffici: Amministratore Protocollo



FARMACIA Dott. CARAMAGNO CORRADO

02020 Castel di Tora (RI) - Via Turanense, 4

Tel. / Fax 0765.71.63.32

Cod.Fisc. CRMCRD67H19H501E

P. IVA 00865460570

Spett. Riserva Naturale Monti Navegna e Cervia
Via Roma, 33 Varco Sabino (RI)

Oggetto: preventivo; integrazione

A integrazione del preventivo di cui alla Vs. del 31.03.2020 prot. 573 si comunicano i prezzi praticabili per i seguenti prodotti nelle quantità verbalmente richieste

1 perossido idrogeno FU 3% 10 vol. 1 litro aic 924296938	€ 4,30 IVA al 22% inclusa
1 termometro digitale PIC aic 974610949	€ 6,90 IVA al 22% inclusa
100 mascherine facciali (chirurgiche)	€ 150,00 IVA al 22% inclusa
20 mascherine classe FFP2	€ 120,00 IVA al 22% inclusa

La dichiarazione di conformità CE delle mascherine è stata prodotta ed è disponibile.

In attesa di cortese cenno di riscontro, è gradita l'occasione per porgere i più cordiali saluti.
Castel di Tora, 17/04/2020

il titolare

FARMACIA
Dr. CORRADO CARAMAGNO
Via Turanense - Tel. 0765/716332
CASTEL DI TORA (RI)

Dott. Corrado Caramagno

02020 Castel di Tora (RI) - Via Turanense, 4
Tel. 0765/716332
FARMACIA
Dr. CORRADO CARAMAGNO



**Spett.le
Farmacia Dott. caramagno Corrado
Via Turanense
02020 Castel di Tora (RI)**

OGGETTO: Fornitura antidoto puntura vespe e DPI covid -19 – AFFIDAMENTO INCARICO

Si comunica che con **Determinazione Dirigenziale n. A_____ del _____**, codesta ditta è stata incaricata per la fornitura di cui in oggetto, **per un importo complessivo di € 358,13 IVA inclusa**, come da Vs preventivo del 07/04/2020 ed assunto agli atti dell'Ente in data 07/04/2020, prot. n° 575.

Il servizio/fornitura dovrà essere svolto in giorni da concordare telefonicamente con il Sig. Carloni Vincenzo referente per il presente procedimento.

Il pagamento, salvo imprevisti e previa verifica di regolare esecuzione, sarà effettuato tramite bonifico bancario entro 30/60 giorni dall'attestazione di regolare esecuzione da parte della struttura competente, a seguito di emissione di apposita fattura elettronica (Codice Univoco Ufficio **UFGDNS**), **sulla quale dovranno essere obbligatoriamente riportati i seguenti dati:**

- Esatta denominazione/generalità, sede legale/indirizzo, mail (ordinaria), Cod. Fiscale e P.IVA
- Servizio che ha provveduto ad ordinare la spesa: **Direzione**
- Numero e data della Determinazione sopra indicata
- Numero dell'impegno di spesa e Cap. di bilancio (**imp. n° _____ - Cap. A03017**)
- Data e protocollo della presente lettera
- Data di scadenza del pagamento
- IBAN del Vs conto corrente dedicato
- Codice Identificativo di Gara (CIG): **ZE92CC1069**
- Natura/qualità dei servizi che sono oggetto della fatturazione.

Si precisa che tutte le fatture ricevute in difformità a quanto sopra espresso non saranno accettate e saranno quindi rifiutate.

Si informa altresì che questo Ente **è soggetto al meccanismo della scissione dei pagamenti IVA** (c.d. split payment - Art. 17-ter del DPR n° 633/1972 e successive modifiche ed integrazioni). Pertanto le fatture dovranno contenere il riferimento al suddetto meccanismo ed il pagamento sarà IVA esclusa.

La mancata accettazione delle condizioni sopra indicate o il successivo accertamento dell'impossibilità di codesta Ditta a stipulare contratti comporta la nullità fin dall'origine dell'affidamento del servizio e la contestuale richiesta di risarcimento danni, fermo restando la segnalazione agli organi competenti in materia di contratti pubblici, qualora obbligatorio per legge o ritenuto opportuno da questo Ente.

Si precisa che ogni fase del procedimento, compresa l'attestazione di regolare esecuzione, sarà subordinata all'acquisizione del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) o documento equivalente, in corso di validità; pertanto i relativi termini del procedimento saranno prorogati fino al materiale ricevimento dello stesso.



In presenza di un DURC che evidenzia delle irregolarità nei versamenti dovuti agli Istituti (INPS e INAIL) e/o alle Casse edili, questo Ente attiverà nei confronti dei predetti Istituti e Casse l'intervento sostitutivo previsto dall'art. 4 del D.P.R. n. 207/2010.

Inoltre il pagamento sarà subordinato anche alla verifica di eventuali debiti nei confronti del Fisco tramite la società Equitalia, con le modalità previste dal Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze 18/01/2008 n. 40 e successive modifiche ed integrazioni.

In caso di mancata conformità con la vigente normativa in materia fiscale (Regolarità fiscale - art. 48-bis del D.P.R. 602/73)* o bancaria (conto corrente dedicato - Legge 136/2010), non potrà darsi luogo al pagamento fino alla completa regolarizzazione delle anomalie riscontrate.

** La Legge 27 dicembre 2017, n° 205, recante "Bilancio di Previsione dello Stato per l'esercizio finanziario 2018 e bilancio pluriennale per il triennio 2018-2020" ha ridotto, a partire dal 1° marzo 2018, da € 10.000,00 a € 5.000,00 il limite minimo di importo per i pagamenti dei soggetti di cui all'art. 48-bis del D.P.R. 602/73 - che prevede e per la verifica di regolarità fiscale prevista dall'art. 80, comma 4, del D.Lgs. n° 50/2016.*

Ai sensi dell'art. 1260 del codice civile è vietata la cessione del credito.

Si precisa che l'incarico riguarda esclusivamente il procedimento in corso e che in nessun caso potrà essere rinnovato tacitamente.

Con l'accettazione del presente incarico codesta Ditta autorizza espressamente questo Ente al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa in materia.

Per eventuali informazioni e chiarimenti è possibile contattare il Sig. Vincenzo Carloni presso la sede dell'Ente ai numeri telefonici sotto riportati.

La presente lettera è sottoscritta dalle parti come sopra rappresentate mediante scambio secondo gli usi commerciali.

Si resta pertanto in attesa della restituzione della presente con la firma per accettazione del Vs rappresentante legale o delegato.

Cordiali saluti.

IL DIRETTORE
Dott. Vincenzo Lodovisi

PER ACCETTAZIONE

Timbro e firma