

REGIONE SICILIANA
Azienda Ospedaliera
di Rilievo Nazionale e di Alta Specializzazione
GARIBALDI
Catania

VERBALE DI DELIBERAZIONE DEL COMMISSARIO n. 118

Oggetto: Liquidazione e pagamento delle fatture della società Shire Italia S.P.A. -
CIG 05562529A9 - Durc acquisito

<p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE</p> <p>Bilancio Sub aggregato di spesa</p> <p><u>C.E.</u></p> <p><u>Reg.to al n.</u></p> <p>Si attesta che la disponibilità del fondo del sopra riportato sub-aggregato è sufficiente a coprire la spesa prevista dal presente atto.</p> <p>Per l'Ufficio Riscontro.....</p> <p>Il Responsabile del Settore</p>	<p>Seduta del giorno <u>02 FEB. 2018</u></p> <p><i>Nei locali della sede legale dell'Azienda Piazza S. Maria di Gesù, 5 Catania</i></p> <p>IL COMMISSARIO Dott. GIORGIO GIULIO SANTONOCITO</p> <p>Nominato con Decreto del Presidente della Regione Siciliana N° 390/serv.1/S.G. del 01 agosto 2017, giusta art.3, L.R. N° 4 del 01 marzo 2017</p> <p>Con la presenza del:</p> <p>Direttore Amministrativo Dott. Giovanni Annino</p> <p>e del</p> <p>Direttore Sanitario Dott.ssa Anna Rita Mattaliano</p> <p>Con l'assistenza, quale Segretario del Dott. Francesco Marangia</p> <p>ha adottato la seguente deliberazione</p>
<p>SETTORE ECONOMICO FINANZIARIO E PATRIMONIALE</p> <p>Visto: Si conferma la suindicata disponibilità rilevata dal Settore e si iscrive nelle pertinenti utilizzazioni del budget</p> <p>Li</p> <p>L' addetto alla verifica della compatibilità economica</p>	
<p>Lista di liquidazione n°</p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore Economico Finanziario e Patrimoniale (Dott. Giovanni Roccella)</p>	
<p>Settore Economico Finanziario e Patrimoniale</p> <p>Il Responsabile dell'istruttoria (Sig.ra Salvatrice Giuliano)</p> <p><i>Salvatrice Giuliano</i></p> <p>Il Responsabile del procedimento (D.ssa Ignazia Pagano)</p> <p><i>Ignazia Pagano</i></p> <p>Il Dirigente Responsabile del Settore (Dott. Giovanni Roccella)</p>	

PREMESSO

- che la società Shire Italia S. p.A., Codice fiscale 00643730419, fornisce “ Prodotti Farmaceutici” a questa Azienda;
- che la Shire Italia S.p.A. ha emesso le seguenti fatture di interessi di mora, per un totale complessivo di Euro 529,11:
 - 1) Fattura n. 50000004 del 12.01.2011 Euro 263,74;
 - 2) Fattura n. 50000137 del 14.07.2011 Euro 43,01;
 - 3) Fattura n. 50000004 del 13.01.2012 Euro 117,28;
 - 4) Fattura n. 50000132 del 10.07.2012 Euro 49,24;
 - 5) Fattura n. 50140005 del 14.01.2014 Euro 42,31;
 - 6) Fattura n. 8500001257 del 31.07.2017 Euro 13,53;
- che la superiore società, con messaggio di posta elettronica certificata del 06.11.2017, ha sollecitato il pagamento dell'importo complessivo delle superiori fatture;
- che questa azienda con messaggio di posta elettronica del 08.11.2017, ha chiesto uno sconto sull'importo totale delle superiori fatture;
- che la superiore società, con messaggio di posta elettronica del 24.01.2018, ha comunicato di concedere lo sconto complessivo di Euro 437,56 a fronte del pagamento di Euro 91,55 entro il 15.02.2017;

DATO ATTO

- che le fatture di interessi di mora dell'importo complessivo di Euro 529,11 sono state contabilizzate, al momento della ricezione dei relativi documenti fiscali al conto economico 30001000060, e gravano sul risultato economico degli esercizi di riferimento;
- che il calcolo degli interessi di mora risulta corretto ed effettuato in conformità alle disposizioni di legge (ex D.Lgs. n. 231/2002);
- che la società ha comunicato, con messaggio di posta elettronica certificata del 06.11.2017, di procedere, in caso di mancato pagamento, al recupero coattivo di quanto dovuto a titolo di interessi di mora;

RITENUTO

- di prendere atto del superiore accordo, con ciò, da una parte evitando il paventato rischio della proposizione di un procedimento monitorio nei confronti di questa Amministrazione, innanzi all'Autorità Giudiziaria, al fine di ingiungere il pagamento dell'importo complessivo degli interessi moratori e delle spese legali e dall'altra ottenendo dalla Shire Italia S.p.A, C.F. 00643730419, uno sconto complessivo di Euro 437,56, corrispondendo alla suddetta società la somma complessiva di Euro 91,55;

Su proposta del Responsabile Settore Economico Finanziario e Patrimoniale che con la sottoscrizione del presente atto ne attesta la legittimità e correttezza sia formale che sostanziale;

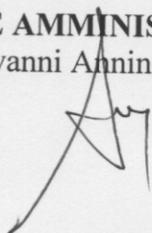
Sentito il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;

DELIBERA

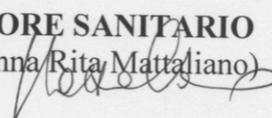
Per i motivi in premessa descritti che si intendono ripetuti e trascritti:

- Prendere atto dell'accordo stipulato fra questa Azienda Ospedaliera e la società Shire Italia S.p.A. - C.F. 00643730419;
- Autorizzare la liquidazione dell'importo complessivo di Euro 91,55 relativo alle fatture di interessi di mora n. 50000132 del 10.07.2012 di Euro 49,24 e n. 50140005 del 14.01.2014 di Euro 42,31, CIG 05562529A9;
- Dare mandato al Settore Economico Finanziario e Patrimoniale di corrispondere alla società Shire Italia S.p.A. C.F. 00643730419 la somma complessiva di Euro 91,55 e di chiedere alla società l'emissione della nota di credito di Euro 437,56;
- Munire la presente della clausola di immediata esecuzione, atteso che il citato accordo obbliga l'Azienda al rispetto di scadenze imminenti.

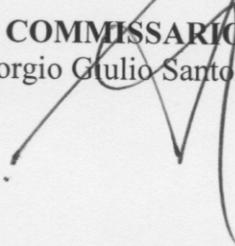
IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Giovanni Annino)



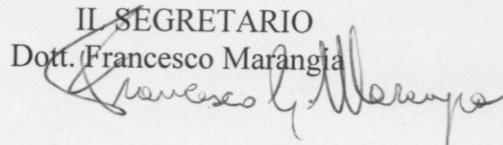
IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. ssa Anna Rita Mattaliano)



IL COMMISSARIO
(Dott. Giorgio Giulio Santonocito)



IL SEGRETARIO
Dott. Francesco Marangia



Copia della presente deliberazione sarà pubblicata all'albo dell'Azienda, il giorno
e per i successivi 15 giorni

L'addetto alla pubblicazione

Si attesta che la presente deliberazione è stata pubblicata all'Albo della Azienda dal _____
ai _____, ai sensi dell'art. 65 L.R. n. 25/93, così come sostituito dall'art. 53 L.R. n. 30/93,
e contro la stessa non è stata prodotta opposizione.

Catania, _____

Il Direttore Amministrativo

Inviata all'Assessorato Regionale alla Sanità il _____ prot. n. _____

Notificata al Collegio Sindacale il _____ prot. n. _____

La presente deliberazione è esecutiva:

immediatamente

perché sono decorsi 10 giorni dalla data della pubblicazione

a seguito del controllo preventivo effettuato dall'Assessorato Regionale per la Sanità:

A) Nota approvazione prot. n. _____ del _____

OVVERO

B) Per decorrenza del termine

Il Funzionario Responsabile
