COMUNE DI COMITINI

Terra dello Zolfo e delle Zolfare

Libero Consorzio Comunale di Agrigento

Città del Tricolore

SETTORE TECNICO

DETERMINAZIONE N 10 DEL 25-01-2023

REGISTRO GENERALE N. 28 DEL 30-01-2023

OGGETTO:	Liquidazione fattura n.5A/23 alla Ditta Low Cost Service srl con sede in via Montana a Sassuolo (MO) P.I 03779690365 per l'acquisto di n. 1 Defribillatore e la revisione di uno gia in possesso dal Comune di Comitini. CIG ZAF39529F0

PREMESSO

Che con DD n 555/22 si è provveduto ad approva**re** in linea tecnica l'acquisto di n. 1 Defribillatore e la revisione di uno gia in possesso dal Comune di Comitini.

Che con lo stesso atto si è proceduto ad affidare Ditta Low Cost Service srl con sede in via Montana a Sassuolo (MO) P.I 03779690365 che ha proposto la fornitura suddetta un importo complessivo di € 2.300,19 compresa Iva al 22% (di cui € 1.885,40 per la fornitura 1 Defribillatore Tecnoheart Plus e la revisione di uno gia in possesso dal Comune di Comitini ed € 414.79 per Iva 22%);

Dato Atto che il servizio è stato regolarmente reso;

Che la Ditta Low Cost Service srl - P.I 03779690365 ha prentato, per la fornitura suddetta, la fattura n. 5A/23 assunta al protocollo di questo Ente al n 160/23 dell'importo di €. 2.019,71 compresa IVA al 22% di cui € 1.655,50 per la fornitura ed € 364,21 per Iva al 22%;

VISTA la regolarità del DURC;

Ritenuto opportuno procedere alla liquidazione della complessiva somma di € 2.019,71 compresa IVA al 22% giusto imp. n 317-318/22 e 319/23 al cap 1064;

-Vista la legge 142/90 introdotta in Sicilia con la L.R. n.48/1991;
-Visto il D.Lgs.207/2000 e s.m.i.;
-Visto l'art. 183 del D.Lgs.207/2000 e s.m.i. "Impegno di spesa";
-Visto l'art. 163 del D.Lgs.207/2000 e s.m.i., e dato atto che trattasi di spesa indispensabile e non frazionabile;
-Visto il D.Lgs. 50/2016 "Nuovo codice degli Appalti";
Visto l'art. 4 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 recante disposizioni in materia di Tracciabilità dei flussi finanziari;
Visto il vigente Regolamento comunale di contabilità;
-Visto L'O.R.EE.LL.
Richiamata la competenza di quest'ufficio
Per le motivazioni sopra riportate, che qui si intendono integralmente trascritte

Si propone

Quando in premessa fa parte sostanziale ed integrante della presente determinazione:

DI LIQUIDARE alla Ditta Low Cost Service srl con sede in via Montana a Sassuolo (MO) P.I 03779690365 la fattura n. 5A/23 assunta al protocollo di questo Ente al n 160/23 dell'importo di €. 2.019,71 compresa IVA al 22% di cui € 1.655,50 per la fornitura ed € 364,21 per Iva al 22% per la fornitura di n di n. 1 Defribillatore Tecnoheart Plus e la revisione di uno gia in possesso dal Comune di Comitini.

DI ACCREDITARE la somma complessiva di € 1.655,50 al Codice IBAN IT 54X0538767019000002637062 instestato alla Ditta Low Cost Service srl - P.I 03779690365;
- **DI IMPUTARE** la complessiva somma complessiva di **€. 2.019,71** al cap 1064 - imp. n 317-318/22 e 319/23;
- **DI DARE ATTO** che la fattura è soggetta alla scissione dei pagamenti;
- **DARE** atto della regolarità del DURC;
- **DI DARE ATTO** dell'urgenza del caso al fine di garantire il normale svolgimento del servizio e per evitare rischi per la salute pubblica;
- **DI DISPORRE** la pubblicazione del presente atto all'Albo Pretorio on-line ai soli fini di conoscenza e trasparenza.-

Il Responsabile del Procedimento
Iannuzzo Antonella

Il Responsabile del Settore Tecnico

Vista la proposta di determinazione redatta dal responsabile del procedimento, che assume a motivazione per l'emissione del presente provvedimento;
Richiamata la Determina Sindacale n. 13/22 con la quale viene conferito l'incarico di Responsabile di P. O. del Settore Tecnico al sottoscritto Ing. Giovanni Gentiluomo e che con il medesimo atto gli sono state attribuite le funzioni dirigenziali ai sensi dell'art. 51, comma 3 bis, della L.142/90 come recepito con L.R. 23/98;
Atteso che con il medesimo atto viene demandata al Responsabile del settore tecnico l'adozione di tutti gli atti gestionali;
Verificato:

- la regolarità dell'istruttoria svolta dall'Ufficio;
- il rispetto della tempistica di legge;
- l'idoneità del presente atto a perseguire gli interessi generali dell'azione amministrativa;
- la conformità a leggi, statuto e regolamenti;
- Esprime parere favorevole sulla regolarità tecnica e per l'effetto

DETERMINA

Di approvare e fare propria la proposta redatta dal Responsabile del Procedimento;
Di attestare la regolarità tecnica e correttezza dell'azione amministrativa conseguente all'adozione del presente atto, ai sensi dell'art.147 bis del il TU.EE.LL.;
Di Trasmettere la presente determinazione all'ufficio segreteria per predisporre la pubblicazione del presente atto all'Albo pretorio on-line del sito internet dell'Ente;
Di Trasmettere la presente al Settore Finanziario per gli adempimenti di competenza;
Comitini, Li'

IL RESPONSABILE DEL SETTORE TECNICO
(Ing. G. Gentiluomo)

Prot. N. 160 11/01/2023

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

SOGGETTO EMITTENTE: TERZO

8805162733 Pr. 3

Trasmissione nr. 006zr verso PA
Da: **IT06309130158** a: **UFDQX9**
Formato: **FPA12**
Telefono: 0229000222
E-mail: p2000group.pec@legalmail.it

Mittente: LOW COST SERVICE SRL
Partita IVA: IT03779690365
Codice fiscale: 03779690365
Regime fiscale: Ordinario (RF01)
Sede: VIA MONTANARA 24 - 41049 - SASSUOLO (MO) IT

Terzo intermediario soggetto emittente:
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT06309130158
Codice Fiscale: 06309130158

Cessionario/committente: COMUNE DI COMITINI
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00311270847
Codice Fiscale: 80004010841
Sede: PIAZZA BELLACERA 1 - 92020 - COMITINI (AG) IT

FATTURA NR. 5A DEL 10/01/2023

Importo totale documento: **2.019,71** (EUR)

Importo da pagare entro il **28/02/2023**: **1.655,50** (EUR)

Riassunto dettagli fattura

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
1	Rif.DOCUMENTO DI TRASPORTO 41 del 09/01/2023			0,000000		0,00	22,00%
2	Rif Ordine NÃ‚Â° 11216 in data 28/12/2022			0,000000		0,00	22,00%
3	Defibrillatore Tecnoheart Plus	1.00000000	PZ	890,000000	Sconto5,00%	845,50	22,00%
4	Costo di attivazione Programma di Assistenza DAE una tantum per il defibrillatore nuovo modello Tecnoheart Plus	1.00000000	NR	30,000000		30,00	22,00%
5	Programma di Assistenza DAE quota primo anno per defibrillatore Tecnoheart PlusData di Scadenza: 31/01/2024	1.00000000	NR	90,000000		90,00	22,00%

Dettaglio doc.	Descrizione	Quantità	Unità misura	Valore unitario (EUR)	Sconto/maggiorazione	Valore totale (EUR)	Aliquota IVA
6	Programma di Assistenza DAE - Quota 3 anni aggiuntivi per defibrillatore modello Tecnoheart Plus - Scadenza Gennaio 2027Data di Scadenza: 31/01/2027	1.00000000	NR	202,500000		202,50	22,00%
7	Contributo di rottamazione per deifbrilatore modello Life Point AED Plus	1.00000000	QT	-142,500000		-142,50	22,00%
8	Costo di attivazione Programma di Assistenza DAE una tantum per defibrillatore modello Philips HeartStart FRX	1.00000000	NR	30,000000	Sconto100,00%	0,00	22,00%
9	Programma di Assistenza DAE quota 4 anni per defibrillatore modello Philips HeartStart FRX - Scadenza Gennaio 2027Data di Scadenza: 31/01/2027	1.00000000	NR	270,000000		270,00	22,00%
10	Servizio defibrillatore muletto per tutto il periodo della verifica (trasporto A/R inlcluso) (Per il 2022 il muletto verrÃƒÂ utilizzato nellattesa dellarrivo degli Elettrodi FRX)	4.00000000	PZ	36,000000		144,00	22,00%
11	Servizio defibrillatore muletto per tutto il periodo della verifica (trasporto A/R inlcluso)	4.00000000	PZ	36,000000		144,00	22,00%
12	Contributo spedizione A/R per revisione annuale DAE o visita on-site (fino a 4 defibrillatori in ununica sede)	1.00000000	NR	18,000000		18,00	22,00%
13	Sconto applicato	1.00000000	QT	-18,000000		-18,00	22,00%
14	Contributo spedizione A/R per revisione annuale DAE o visita on-site (fino a 4 defibrillatori in ununica sede)	4.00000000	NR	18,000000		72,00	22,00%

Documento di trasporto (DDT)

Numero DDT	Data DDT	Numero linea di fattura
41	09/01/2023	2 ,3 ,4 ,5 ,6 ,7 ,8 ,9 ,10 ,11 ,12 ,13 ,14

Trasporto
Altri dati:
Indirizzo di resa: PIAZZA BELLACERA 1 - 92020 - COMITINI IT

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

IVA	Impon./Importo (EUR)	Imposta (EUR)	Esigibilità
22.00%	1.655,50	364,21	Scissione dei pagamenti

Pagamento
Pagamento completo

Modalità	Importo (EUR)	dal	in (gg)	entro il	Istituto	IBAN	ABI	CAB
Bonifico	1.655,50	10/01/2023	30	28/02/2023	Banca Popolare Emilia Romagna	IT54X0538767019000002637062	05387	67019

Allegati

Nome	Formato	Descrizione
5965198.pdf	PDF	Rappresentazione fattura con modello Progetto 2000