

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010401	15/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Monopoli - Direzione Amministrativa	131040102

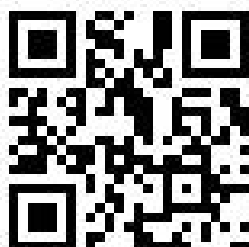
### OGGETTO:

P.O. Monopoli – Liquidazione in favore della ditta Medifarma s.r.l. come da lista di liquidazione n. 21341 del 07/09/2020 per l'importo complessivo di € 1.024,80 CIG: Z1A2D75315

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Danese Vito	09/09/2020 08:42
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	De Pascalis Rita	10/09/2020 11:03
Dirigente SPTA	De Pascalis Rita	10/09/2020 11:03
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	14/09/2020 13:13

*Con la sottoscrizione in calce al presente provvedimento, i firmatari di cui sopra, ciascuno in relazione al proprio ruolo come indicato e per quanto di rispettiva competenza, attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile e che il provvedimento predisposto è conforme alle risultanze istruttorie agli atti d'ufficio.*

*I medesimi soggetti dichiarano, inoltre, di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, Legge 241/90 e art. 1, comma 9, lettera e), Legge 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, dal vigente PTPCT – tale da pregiudicare l'esercizio imparziale di funzioni e compiti attribuiti, in relazione al procedimento indicato in oggetto, così come di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all'art. 35-bis, D. L.gs. 165/2001.*



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente è conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.

Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD”**

**Viste**

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

**Premesso**

- che con Determina n. 8894 del 30/07/2020 si affidava alla ditta Medifarma s.r.l. la fornitura di 8 tavole rullo traslatore per la movimentazione dei pazienti, da destinare ai PP.OO. di Monopoli e Di Venere.

**Preso atto**

- che la ditta Medifarma s.r.l., a seguito di regolare ordine emesso in procedura Euis n. C20200/362/401 del 04/08/2020, ha assicurato al P.O. di Monopoli la fornitura n. 6 tavole rullo traslatore;
- che i beni in oggetto sono stati inventariati con i numeri CES/322605, CES/322606, CES/322607, CES/322608, CES/322609, CES/322610;
- che la complessiva spesa di € 1.024,80 iva inclusa risulta impegnata al conto patrimoniale 010.110.00200 del Bilancio 2020;
- che alla fornitura in argomento risulta attribuito il CIG Z1A2D75315;
- che tutta la documentazione a supporto dell'istruttoria (ordini, bolle, copia fattura, ecc.) è archiviata presso gli uffici amministrativi del P.O. Monopoli.

**Rilevata**

- la regolarità del DURC in corso di validità, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

**DETERMINA**

Per i motivi in narrativa esposti, che qui s'intendono integralmente riportati:

- **di disporre** la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art.48-bis del DPR 602/1973, in favore della ditta Medifarma s.r.l. per la somma complessiva di € 1.024,80 iva inclusa, come da lista di liquidazione n. 21341 del 07/09/2020 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- **di notificare** la presente determinazione all'AGRF per gli adempimenti consequenziali.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2020	1.024,80

- CONTIENE liquidazione  
 NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

- NON soggetta ad oneri di pubblicazione obbligatoria  
 SOGGETTA ad oneri di pubblicazione obbligatoria nella sezione Amministrazione Trasparente:

Sottosezione di Primo Livello	Sottosezione di Secondo Livello	Riferimento Normativo
Bandi di gara e contratti	Informazioni sulle singole procedure in formato tabellare	Art. 1, c. 32, l. n. 190/2012 Art. 37, c. 1, lett. a) d.lgs. n. 33/2013 Art. 4 delib. Anac n. 39/2016

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE**  
**DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE**  
**DI 0 (zero) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE**

### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **15/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*  
sig. Domenico Roveto

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21341

Del 07/09/2020

Vista la deliberazione del Direttore Generale n.2798/2009;  
Visti gli ordinativi di fornitura emessi dal dirigente responsabile del centro ordinante;  
Preso atto della regolare fornitura di beni/esecuzione di servizi e conformità ordine/bolla/fattura;

- (1) Rilevata la regolarità del DURC;
- (2) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: PO MONOPOLI PUTIGNANO  
Assegnatario: MON-PO MONOPOLI

---

**PRG. SPESA: 2020 / 10010 - ASSEGNAZIONE PO AREA SUD RIUNIONE 06/07/2020**

**CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE**

---

**Fornitore: (63463) MEDIFARMA S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT49K0200879212000101539907

<u>Prot. Elettr.</u>	<u>Data Reg.</u>	<u>Numero Doc.</u>	<u>Data Doc.</u>	<u>Importo</u>	<u>Codice CIG</u>	<u>Num. Ordine</u>	<u>Data Ordine</u>
0000UFUHO20001346508	26/08/2020	159/PA	20/08/2020	€ 1.024,80	Z1A2D75315	C2020/362	04/08/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
Z1A2D75315		€ 1.024,80

**Totale Fornitore - 63463 € 1.024,80**

**TOTALE CONTO - 01011000200 € 1.024,80**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 10010 € 1.024,80**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 1.024,80</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200 € 1.024,80**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG Z1A2D75315 € 1.024,80**

---

Operatore:  
VITO DANESE

IL DIRETTORE  
PO MONOPOLI PUTIGNANO

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22687201	Data richiesta	23/06/2020	Scadenza validità	21/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIFARMA SRL
Codice fiscale	01616480743
Sede legale	VIA MARCONI, 166 72023 MESAGNE (BR)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L.

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.