

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010579	18/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 1 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141010199

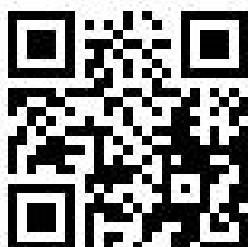
OGGETTO:

DSS Uno-Ditte: Crioservice, Domolife, Medicaire Sud, Medigas Italia, Puglia Life, S.I.C.O., Vitulaire, Vivisol. Liquidazione spesa per fornitura di Ossigeno terapeutico come da liste di liquidazione n. 21963, 21965, 21966, 21967, 21970, 21971, 21972, 21974 del 15.09.2020. Importo totale liquidato €64.398,14.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Altamura Giorgia	15/09/2020 10:56
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Campo Anna Teresa	15/09/2020 15:28
Direttore/Responsabile di Struttura	Bellapianta Ignazio	17/09/2020 13:49

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.

-Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;
-vista la Deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020 "Approvazione regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente";

Premesso che con Deliberazione della Giunta Regionale n.1390 del 21/06/2011 veniva regolamentata la distribuzione domiciliare dell'Ossigeno liquido terapeutico;

che con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1449 del 18/05/2015 veniva prorogato il servizio nelle more delle procedure di evidenza pubblica da parte degli organi regionali;

che con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 953 del 16/05/2018 veniva prorogato il servizio di distribuzione OTL in favore degli assistiti della ASL di Bari per l'anno 2018;

che con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 112 del 23/01/2019 veniva prorogato il servizio di distribuzione OTL in favore degli assistiti della ASL di Bari per l'anno 2019;

che con Deliberazione del Direttore Generale n.305 del 09/03/2020, nelle more della conclusione della procedura concorsuale da parte del Soggetto Aggregatore, veniva prorogato il servizio di distribuzione OTL in favore degli assistiti della ASL di Bari per l'anno 2020;

che i singoli pazienti, residenti nel territorio del Distretto Socio Sanitario Uno, sceglievano la Ditta fornitrice fra le ditte accreditate con la Regione Puglia per la fornitura dell'O₂ liquido al proprio domicilio;

che le ditte scelte provvedevano alla consegna dell'O₂ liquido come da prescrizione rilasciata dal Centro di Riferimento e autorizzazione rilasciata dal D.S.S. UNO e, a fornitura effettuata, presentavano regolari fatture per una spesa complessiva di **€ 64.398,14** come da liste di liquidazione n. 21963, 21965, 21966, 21967, 21970, 21971, 21972, 21974 del 15.09.2020 allegate al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

che accertata la regolarità delle forniture e delle relative bolle di consegna, nonché delle fatture, si procede alla liquidazione;

che le suddette fatture sono corredate dai codici CIG elencati nelle sopraccitate liste di liquidazione;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. (allegato 1) in corso di validità, agli atti;

verificato, pertanto, che il riveniente credito risulta certo ed esigibile;

con i poteri derivanti dal comma 2 art. 4 e art. 17 del D. Lgs del 30.03.2001 n° 165 e successive modificazioni ed integrazioni

D E T E R M I N A

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

- di liquidare alle varie ditte, come da Liste di liquidazione n. 21963, 21965, 21966, 21967, 21970, 21971, 21972, 21974 (allegato 2) del 15.09.2020 allegate, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto, la somma di **€ 64.398,14** compresa I.V.A con la iscrizione dell'intera spesa al conto economico n. 700.100.00011 (Ossigeno Terapeutico) del Bilancio 2020;

- di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973;
- di trasmettere copia del presente provvedimento al Dirigente dell'Area Risorse Finanziarie per il seguito di competenza;
- di dichiarare la spesa assunta con il presente atto rientrante nel budget assegnato a questa Macrostruttura con Delibera del D.G. ASL BA n. 2534 del 30.12. 2019.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	64.398,14

- 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
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 18 (diciotto) 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 **18/09/2020**

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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_22938592	Data richiesta	03/07/2020	Scadenza validità	31/10/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CRIOSERVICE SRL
Codice fiscale	04106120753
Sede legale	CONTRADA SIGNORA PORZIA, SNC 73045 LEVERANO (LE)

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21541761	Data richiesta	23/06/2020	Scadenza validità	21/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DOMOLIFE S.R.L.
Codice fiscale	00438170680
Sede legale	VIA ATERNO 56 PESCARA PE 65128

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21309323	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD S.R.L.
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TORQUATO TASSO N 29 POGLIANO MILANESE MI 20010

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_22444037	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIGAS ITALIA SRL
Codice fiscale	02466440167
Sede legale	VIA EDISON, 6 20090 ASSAGO (MI)

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21309388	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN N 19 BARI BA 70132

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_22446696	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SICO SPA SOC.ITALIANA CARBURO OSSIGENO
Codice fiscale	00807970157
Sede legale	VIA PARINI, 9 20121 MILANO (MI)

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_22445032	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VITALAIRE ITALIA SPA
Codice fiscale	02061610792
Sede legale	VIA CALABRIA, 31 20158 MILANO (MI)

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.

Durc On Line

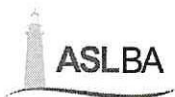
Numero Protocollo	INAIL_22443061	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VIVISOL SRL
Codice fiscale	05903120631
Sede legale	VIA BORGAZZI, 27 20900 MONZA (MB)

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.



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21963

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (62376) CRIOSERVICE SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT86Q0200879701000011003747

<u>Prot. Electr.</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>
0000UFUHO20001335816	26/08/2020	452/O	31/07/2020	€ 747,97	8235179CAF	E2020/4654	11/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8235179CAF		€ 747,97

Totale Fornitore - 62376 € 747,97

TOTALE CONTO - 70010000011 € 747,97

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 747,97

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 747,97
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 747,97

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235179CAF € 747,97

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21965

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (61762) DOMOLIFE SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20R0100515401000000000964

<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>
0000UFUHO20001343497	19/08/2020	5081/PA	31/07/2020	€ 233,90	82351851A6	E2020/4692	14/09/2020
0000UFUHO20001344375	18/08/2020	5221/PA	31/07/2020	€ 1.547,52	82351851A6	E2020/4691	14/09/2020
0000UFUHO20001354982	09/09/2020	5911/PA	31/08/2020	€ 1.289,60	82351851A6	E2020/4727	15/09/2020
0000UFUHO20001358229	10/09/2020	5964/PA	31/08/2020	€ 251,47	82351851A6	E2020/4694	14/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351851A6		€ 3.322,49

Totale Fornitore - 61762 € 3.322,49

TOTALE CONTO - 70010000011 € 3.322,49

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 3.322,49

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 3.322,49
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 3.322,49

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351851A6 € 3.322,49



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21965

Del 15/09/2020

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21967

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001336148	26/08/2020	O407207	31/07/2020	€ 9.763,62	82351905C5	E2020/4702	14/09/2020
0000UFUHO20001353145	09/09/2020	O408284	31/08/2020	€ 7.817,99	82351905C5	E2020/4708	14/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351905C5		€ 17.581,61

Totale Fornitore - 61413 € 17.581,61

TOTALE CONTO - 70010000011 € 17.581,61

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 17.581,61

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 17.581,61

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 17.581,61

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351905C5 € 17.581,61

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21972

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20U031110166500000094628

<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>
0000UFUHO20001343125	31/08/2020	VF20043225	31/07/2020	€ 3.475,26	82351959E4	E2020/4656	11/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351959E4		€ 3.475,26

Totale Fornitore - 27313 € 3.475,26

TOTALE CONTO - 70010000011 € 3.475,26

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 3.475,26

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 3.475,26
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 3.475,26

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351959E4 € 3.475,26

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21966

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 9757 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Me

CONTO: 7001000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT36B0200820411000005390648

<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>
0000UFUHO20001316479	17/07/2020	1602227	30/06/2020	€ 31.310,76	8235201ED6		
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
8235201ED6				€ 31.310,76			

Totale Fornitore - 28890 € 31.310,76

TOTALE CONTO - 7001000011 € 31.310,76

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 9757 € 31.310,76

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7001000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT36B0200820411000005390648

<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>
0000UFUHO20001339365	20/08/2020	1602570	31/07/2020	€ 1.415,34	8235201ED6	E2020/4661	11/09/2020
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
8235201ED6				€ 1.415,34			

Totale Fornitore - 28890 € 1.415,34

TOTALE CONTO - 7001000011 € 1.415,34



Regione Puglia
ASL BA
via LUNGOMARE STARITA, 6
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21966

Del 15/09/2020

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573

€ 1.415,34

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 32.726,10

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011

€ 32.726,10

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235201ED6

€ 32.726,10

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21970

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (28436) S.I.C.O. SPA

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT37M052165052000000035000

<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>
0000UFUHO20001336617	13/08/2020	066475/2020/V1	31/07/2020	€ 1.260,58	82352138BF	E2020/4688	14/09/2020
0000UFUHO20001360156	11/09/2020	074584/2020/V1	31/08/2020	€ 1.196,10	82352138BF	E2020/4705	14/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82352138BF		€ 2.456,68

Totale Fornitore - 28436 € 2.456,68

TOTALE CONTO - 70010000011 € 2.456,68

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 2.456,68

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 2.456,68
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 2.456,68

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82352138BF € 2.456,68

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21971

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (24142) VITALAIRE ITALIA S.P.A.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT27B0100501604000000000157

<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>
0000UFUHO20001335724	12/08/2020	1920024481	31/07/2020	€ 1.563,64	8235218CDE	E2020/4695	14/09/2020
0000UFUHO20001351809	09/09/2020	1920028226	31/08/2020	€ 1.370,20	8235218CDE	E2020/4697	14/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8235218CDE		€ 2.933,84

Totale Fornitore - 24142 € 2.933,84

TOTALE CONTO - 70010000011 € 2.933,84

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 2.933,84

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 2.933,84
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 2.933,84

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235218CDE € 2.933,84

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21974

Del 15/09/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (25230) VIVISOL SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57A0303220400010000001849

<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>
0000UFUHO20001343524	19/08/2020	5020133662	31/07/2020	€ 1.154,19	82352252A8	E2020/4659	11/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82352252A8		€ 1.154,19

Totale Fornitore - 25230 € 1.154,19

TOTALE CONTO - 70010000011 € 1.154,19

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 1.154,19

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 1.154,19
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 1.154,19

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82352252A8 € 1.154,19

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1