

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010661	21/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 10 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141100199

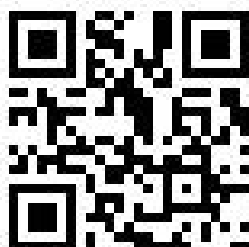
**OGGETTO:**

DSS 10 Liquidazione fatture ditta MEDICAIR SUD SRL €. 11.027,12 - CIG 823551905C5.  
Lista di liquidazione n. 21903 del 14/09/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Volpe Anna	17/09/2020 13:57
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Volpe Anna	17/09/2020 13:57
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	17/09/2020 16:36
Direttore/Responsabile di Struttura	Ditolve Angelamaria	18/09/2020 12:55

*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 DEL D.S.S. N. 10**

**“Dr.ssa Angelamaria Ditolve”**

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

**VISTA** la DGR n. 1390 del 21/06/2011 ad oggetto “DGR del 30 novembre 2010 n. 2624. Integrazione Piano di rientro in materia di spesa farmaceutica. Regolamentazione distribuzione ossigeno liquido terapeutico domiciliare”, la nota prot. n. AOO/152/9287 del 30/06/2011: Distribuzione Ossigeno Liquido Terapeutico Domiciliare; - la DGR n. 1672 del 07/08/2012 ad oggetto: ” DGR n. 1390/2011 – rinnovo annuale accordo distribuzione ossigeno liquido terapeutico domiciliare” - la nota prot. n. AOO152/12048 del 10/09/2012 dell’Ufficio Politiche del Farmaco n. 3 della Regione Puglia;

**VISTA** la deliberazione del Direttore Generale n. 305 del 09/03/2020 avente oggetto: “A.G.P. – DGR n. 1449/2015 Distribuzione ossigeno liquido terapeutico domiciliare in favore degli assistiti afferenti ai Distretti Socio Sanitari della ASL di Bari – anno 2020.

**VISTA** la nota dell’Area Gestione Patrimonio avente oggetto: “ Servizio Distribuzione Ossigeno Liquido terapeutico domiciliare – Contratti EUSIS anno 2020;

**ACCERTATA** che la fornitura assicurata trova corrispondenza nel piano terapeutico autorizzato di ciascun assistito che ha beneficiato della stessa per cui la fatturazione riveniente risulta congrua rispetto al servizio reso, recante in osservanza da quanto disposto dalla Legge 136/2010 relativo CIG corrispondenti alla sequenza 823551905C5;

**DATO ATTO** che la spesa di € 11.027,12 è stata contabilizzata sul conto 700.100.00011 “ossigeno terapia e altri gas medicali”;

**ACCERTATA** la regolarità contributiva dal Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in corso di validità, acquisito agli atti del Distretto e allegato alla sola copia del presente atto dirigenziale da inviarsi all’AGRF;

*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:*

### **DETERMINA**

- 1) 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, ove ritenuta necessaria e da effettuarsi a cura della competente AGRF, di inadempienza ex art. 48 bis del DPR 602/1973, per la somma complessiva di € 11.027,12 alla ditta MEDICAIR SUD SRL a fronte delle fatture riportate nella lista di liquidazione n. 21903 del 14/09/2020, parte integrante del presente provvedimento;
- 2) di dare atto che la suddetta spesa viene imputata al conto di CO.GE 700.100.00011 “ossigeno terapia e altri gas medicali” del bilancio esercizio 2020;
- 3) di disporre la registrazione del presente atto di liquidazione e la conseguente trasmissione all’Area Economica Finanziaria per gli adempimenti consequenziali.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	11.027,12

- 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 4 (quattro) 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 **21/09/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
Il Dirigente Amministrativo  
dott.ssa Romana Giovanna Piscitelli

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21903

Del 14/09/2020

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.10  
Assegnatario: D05-DSS10 TRIGGIANO-ADELFA-CAPURSO-CELL.-VA

---

**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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001315813	09/07/2020	O406060	30/06/2020	€ 10.920,73	82351905C5	E2020/4693	14/09/2020
0000UFUHO20001289871	22/05/2020	S450179	15/05/2020	€ 106,39	82351905C5	E2020/4696	14/09/2020

CIG	CUP	Importo
82351905C5		€ 11.027,12

**Totale Fornitore - 61413 € 11.027,12**

**TOTALE CONTO - 70010000011 € 11.027,12**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 11.027,12**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 11.027,12</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 11.027,12**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351905C5 € 11.027,12**

---

## 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.