

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011029	29/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

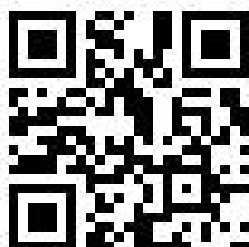
OGGETTO:

D.S.S. n. 5 Liquidazione Ditta Tecno Hospital - Orthosanity - Off. Rizzoli lista n. 22732 del 23/09/2020 di € 1.712,44

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pietroforte Maria	23/09/2020 12:27
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pietroforte Maria	23/09/2020 12:27
Dirigente SPTA	Cetani Teresa	25/09/2020 08:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Rutigliano Giuseppina	25/09/2020 10:21

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;
Sulla base di conforme istruttoria Unità Operativa Assistenza Protesica**

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 5
Dott.ssa Giuseppina Rutigliano**

HA ADOTTATO

la seguente determinazione

PREMESSO CHE :

- **Nell'ambito territoriale del DSS 5 della ASL BA risiedono cittadini che, in possesso di requisiti previsti, hanno fatto istanza di ausili sulla base di prescrizione medica specialistica, osservando gli adempimenti prescrittivi in ossequio alle vigenti disposizioni in materia;**
- **DATO ATTO che la fornitura pervenuta e' relativa ad assistito avente diritto, residente nel territorio di competenza di questo Distretto e dopo attento controllo;**
- **CONTROLLATA la regolarita' delle fatture pervenute della Ditta fornitrice di ausili protesici, come da lista di liquidazione allegata alla presente , e dei documenti giustificativi agli atti di questa Direzione distrettuale;**

PRESO ATTO di quanto stabilito con determinazione n.4 del 07.07.2011 dell'Autorita' per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di Lavori, Servizi e Forniture (AVCP) avente ad oggetto " Linee guida sulla tracciabilita' dei flussi finanziari ai sensi dell'art.n.3 della legge 13 Agosto 2010,n.136" in cui, al punto 4.5, si afferma che " (...) non si ritiene applicabile la normativa sulla tracciabilita' alle prestazioni sanitarie indirette, quali, ad esempio, i rapporti derivanti dall'erogazione di prestazioni di assistenza protesica;

VISTA la circolare n.166735/01/2016 dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, con la quale comunica che in caso di assenza di ordine o impossibilita' di collegare l'ordine alle fatture bisogna procedere alla liquidazione con l'adozione di apposita determinazione dirigenziale, ed accertata l'esistenza in vita;

VERIFICATO che il debito e' certo ed esigibile

RISCONTRATA la regolarità del DURC in allegato

DETERMINA

Per i motivi riportati in narrativa che qui di seguito si intendono richiamati

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 delle ditte Tecno Hospital – Orthosanity – Off. Rizzoli a fronte della fornitura di ausili protesici , le fatture elencate nella lista di liquidazione allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, imputando la spesa al Bilancio sotto riportato ed il cui budget presenta la necessaria disponibilità'.

- **Di trasmettere il presente atto alla Segreteria Affari Generali e all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di propria competenza.**

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € 1.712,44 # rientra nei limiti del budget assegnato

Conto 70611500005 per € 1.712,44 #

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2020	1.712,44

- 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
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 27, c. 1, lett. a), d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 4 (quattro) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 5 (cinque) 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 **29/09/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22732

Del 23/09/2020

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.5
Assegnatario: P05-DSS05 PROTESICA

PRG. SPESA: 2020 / 155005 - DSS05 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE GRUMO

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (25327) TECNO HOSPITAL S.R.L.

MOD PAG: cess.BANCA IFIS SPA IBAN: IT96Z032050200000000000063

<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>
0000UFUHO20001329423	29/07/2020	E/183	31/03/2020	€ 938,62	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 938,62

Totale Fornitore - 25327 € 938,62

Fornitore: (28831) ORTHOSANITY S.R.L.

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT20A031114168000000010225

<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>
0000UFUHO20001239328	11/03/2020	FE/48	05/03/2020	€ 654,51	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 654,51

Totale Fornitore - 28831 € 654,51

Fornitore: (64702) OFFICINE ORTOPEDICHE RIZZOLI SRL

MOD PAG: cess.EMIL-RO FACTOR SPA ex ABF IBAN: IT65I0538702400000000646000

<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>
0000UFUHO20001261855	09/04/2020	1024000665	31/03/2020	€ 119,31	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 119,31

Totale Fornitore - 64702 € 119,31



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22732

Del 23/09/2020

PRG. SPESA: 2020 / 155005 - DSS05 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE GRUMO

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

TOTALE CONTO - 70611500005 € 1.712,44

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155005 € 1.712,44

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 1.712,44
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005 € 1.712,44

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.712,44

Operatore:
MARIA PIETROFORTE

IL DIRETTORE
DSS.5

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_23551044	Data richiesta	25/08/2020	Scadenza validità	23/12/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TECNO HOSPITAL SRL
Codice fiscale	04525150720
Sede legale	PIAZZA KOLBE, 3 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

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	NAIL_22777220	Data richiesta	26/06/2020	Scadenza validità	24/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ORTHOSANITY SRL
Codice fiscale	05624280722
Sede legale	VIA VICINALE LE STRETTOLE, 466 70023 GIOIA DEL COLLE (BA)

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_22557256	Data richiesta	10/09/2020	Scadenza validità	08/01/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OFFICINE ORTOPEDICHE RIZZOLI S.R.L. SOCIO UNICO
Codice fiscale	09107020969
Sede legale	VIA MASSIMO D'AZEGLIO N 48 BOLOGNA BO 40123

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.