

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011036	29/09/2020

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

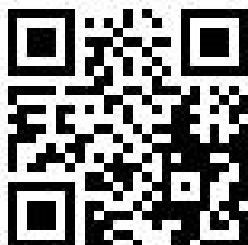
**OGGETTO:**

DSS 10 Liquidazione fattura ditta PUGLIA LIFE S.R.L. €. 9.096,88 - CIG 8235201ED6. Lista di liquidazione n. 22744 del 23/09/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Volpe Anna	24/09/2020 13:51
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Volpe Anna	24/09/2020 13:51
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	24/09/2020 17:18
Direttore/Responsabile di Struttura	Ditolve Angelamaria	25/09/2020 14:41

*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 8235201ED6;

**DATO ATTO** che la spesa di €. 9.096,88 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 € 9.096,88 alla ditta PUGLIA LIFE SRL a fronte delle fatture riportate nella lista di liquidazione n. 22744 del 23/09/2020, 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	9.096,88

- 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 **29/09/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22744

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

---

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 70010000011 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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001358575	22/09/2020	1602952	31/08/2020	€ 8.990,49	8235201ED6	E2020/4886	23/09/2020
0000UFUHO20001358562	14/09/2020	1602987	31/08/2020	€ 106,39	8235201ED6	E2020/4888	23/09/2020

CIG	CUP	Importo
8235201ED6		€ 9.096,88

**Totale Fornitore - 28890 € 9.096,88**

**TOTALE CONTO - 70010000011 € 9.096,88**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 9.096,88**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 9.096,88</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 9.096,88**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235201ED6 € 9.096,88**

---

## 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.