

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011134	30/09/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141140199

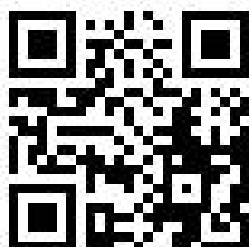
**OGGETTO:**

DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditte Varie" . Lista di liquidazione n. 22817 del 24 settembre 2020. Importo totale liquidato € 4.836,43

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Laruccia Maria Carmela	25/09/2020 10:32
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Maria Carmela	25/09/2020 10:32
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	25/09/2020 12:31
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	28/09/2020 09:17

*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 DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 14

Dott. Vincenzo GIGANTELLI

### **Viste:**

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prende atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della ventiloterapia domiciliare;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n. 2168 del 11 novembre 2019 con oggetto: "A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare espletato dal Soggetto Aggregatore, Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi ( dal 01 novembre 2019 al 31 ottobre 2020). Autorizzazione.";

**Preso atto** delle richieste per la fornitura di ausili protesici presentate dagli assistiti appartenenti a questo Distretto Socio Sanitario e le relative autorizzazioni rilasciate dal Responsabile dell'Unità Operativa di Riabilitazione e Protesi, nel rispetto delle direttive contenute nella nota dell'Area Gestione del Patrimonio n. 246217/UOR5 del 27/10/2017 e del D.M.n.332 del 27/08/1999 che indica le norme e le modalità per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale;

**Preso atto che** per il canone di noleggio apparecchiature elettromedicali relativo al mese di luglio 2020, le Ditte PUGLIA LIFE S.R.L., S.I.C.O S.P.A, VITALAIRE ITALIA S.P.A hanno emesso regolari fatture che sono state inserite nella lista di liquidazione n. 22817 del 24/09/2020, parte integrante del presente provvedimento;

**Viste le note** dell'Area Gestione Risorse Finanziarie Prot.n. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e prot. N. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali si dispone che: **"Per le fatture emesse dalle Ditte relative al canone di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatizzato, bisogna procedere alla liquidazione con apposita determinazione dirigenziale"**.

Acquisito agli atti il documento di regolarità contributiva D.U.R.C. in corso di validità;

D E T E R M I N A

**Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:**

- **di disporre la liquidazione** a favore delle Ditte su indicate della somma complessiva di **€ 4.862,43 (quattromilaottocentosessantadue/43)** iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n° **22817 del 24/09/2020**, che costituisce parte integrante del presente documento 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 ;**
- di trasmettere n. 1 copia del presente all' Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di competenza, giusta nota della Direzione Strategica ASL BA prot.n° 122165/1 del 26/05/2017.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 4.862,43 (quattromilaottocentosessantadue/43)** IVA compresa, rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto economico: **718.100.00020 (canoni noleggio attrezzature sanitarie assistiti) dell'esercizio 2020.**

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

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	4.836,43

- 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 4 (quattro) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) 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 **30/09/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22817

Del 24/09/2020

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.14  
Assegnatario: P14-DSS14 PROTESICA

---

**PRG. SPESA: 2020 / 159114 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.**

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

---

**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
0000UFUHO20001339147	19/08/2020	1602287	31/07/2020	€ 26,00	8085425FC5	AP1420/58	14/01/2020

CIG	CUP	Importo
8085425FC5		€ 26,00

**Totale Fornitore - 28890 € 26,00**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 26,00**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159114 € 26,00**

---

**PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

---

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

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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001336054	12/08/2020	1920025674	31/07/2020	€ 36,75	8085438A81	P2020/1472	16/01/2020
0000UFUHO20001336053	11/08/2020	1920025679	31/07/2020	€ 1.025,55	8085438A81	P2020/1480	16/01/2020
0000UFUHO20001336050	11/08/2020	1920025681	31/07/2020	€ 138,63	8085438A81	P2020/1474	16/01/2020
0000UFUHO20001335937	13/08/2020	1920025682	31/07/2020	€ 47,46	8085438A81		

CIG	CUP	Importo
8085438A81		€ 1.248,39

**Totale Fornitore - 24142 € 1.248,39**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22817

Del 24/09/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

**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>
0000UFUHO20001336722	13/08/2020	066490/2020/V1	31/07/2020	€ 78,00	X1D124533B		
0000UFUHO20001336679	14/08/2020	066494/2020/V1	31/07/2020	€ 78,00	X1D124533B		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
X1D124533B		€ 156,00

**Totale Fornitore - 28436**

**€ 156,00**

**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>
0000UFUHO20001339492	19/08/2020	1602288	31/07/2020	€ 26,00	8085425FC5		
0000UFUHO20001339170	19/08/2020	1602289	31/07/2020	€ 26,76	3223650023		
0000UFUHO20001339115	19/08/2020	1602493	31/07/2020	€ 46,04	8085425FC5	P2020/1464	16/01/2020
0000UFUHO20001338867	24/08/2020	1602494	31/07/2020	€ 36,83	8085425FC5	P2020/1468	16/01/2020
0000UFUHO20001338843	24/08/2020	1602495	31/07/2020	€ 36,83	8085425FC5	P2020/1470	16/01/2020
0000UFUHO20001339241	19/08/2020	1602496	31/07/2020	€ 819,51	8085425FC5	P2020/4475	23/03/2020
0000UFUHO20001339199	19/08/2020	1602497	31/07/2020	€ 30,69	8085425FC5	P2020/4477	23/03/2020
0000UFUHO20001338792	24/08/2020	1602498	31/07/2020	€ 331,49	8085425FC5	P2020/4478	23/03/2020
0000UFUHO20001339253	19/08/2020	1602499	31/07/2020	€ 480,34	8085425FC5	P2020/4479	23/03/2020
0000UFUHO20001339407	20/08/2020	1602500	31/07/2020	€ 480,34	8085425FC5	P2020/4480	23/03/2020
0000UFUHO20001339137	19/08/2020	1602506	31/07/2020	€ 1.117,21	80854948B8	P2020/5117	10/04/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
3223650023		€ 26,76
8085425FC5		€ 2.288,07
80854948B8		€ 1.117,21

**Totale Fornitore - 28890**

**€ 3.432,04**

**TOTALE CONTO - 7181000020**

**€ 4.836,43**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130**

**€ 4.836,43**



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22817

Del 24/09/2020

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 4.862,43</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020** € 4.862,43

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085438A81	€ 1.248,39
TOTALE IMPORTO DEL CIG X1D124533B	€ 156,00
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085425FC5	€ 2.314,07
TOTALE IMPORTO DEL CIG 3223650023	€ 26,76
TOTALE IMPORTO DEL CIG 80854948B8	€ 1.117,21

---

Operatore:  
NICOLA SAPONARI

IL DIRETTORE  
DSS.14

## 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	NAIL_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	NAIL_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.