

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011363	05/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141040199

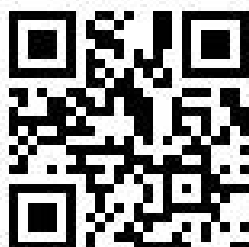
### OGGETTO:

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4 – Liquidazione fatture Ditte diverse per fornitura di ausili protesici ad assistiti aventi diritto – liste n. 21267 del 07/09/2020 - n. 22711 del 23/09/2020 e n. 22713 del 23/09/2020 per un importo complessivo di €.4.080,82

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Meo Vincenzo	02/10/2020 13:38
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Meo Vincenzo	02/10/2020 13:38
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	02/10/2020 13:44
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	02/10/2020 13:52

*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.

**DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4**  
**IL DIRETTORE**

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020

**Premesso:**

- che sul territorio del Distretto n. 4 sono residenti soggetti cui necessitano di apparecchiature elettromedicali e ausili protesici;
- che è stata esaminata la richiesta per la fornitura di ausili protesici presentate dagli assistiti aventi diritto e residenti in questo Distretto Socio Sanitario
- sono pervenute a questo Distretto Socio Sanitario fatture emesse da ditte, copie delle quali, con la relativa documentazione, sono archiviate presso gli uffici protesi distrettuali;

**VISTA:**

- La nota dell'Area Gestione Risorse Finanziarie prot. 226039 del 21/11/2016 con la quale dispone che per le fatture sprovviste di indicazione dell'ordine informatizzato pertinente all'acquisto bisogna procedere alla liquidazione con adozione di apposita determina dirigenziale;
- considerato necessario provvedere alla liquidazione delle fatture pervenute, relative alle forniture in oggetto, per un importo di € 4.080,82 come da liste di liquidazione allegate alla presente determinazione;

**DETERMINA**

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

- 1) disporre la liquidazione a favore di Ditte Diverse per la fornitura di ausili protesici per la somma complessiva di €. 4.080,82 come da liste di liquidazione n.21267 del 07/09/2020; n. 22711 del 23/09/2020 e n. 22713 del 23/09/2020 che si allegano al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, 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 602/73**
- 2) di trasmettere la presente determinazione dirigenziale all'Area Gestione Risorse Finanziarie per quanto di competenza;

Il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €. 4.080,82 rientra nei limiti del budget assegnato ed è stata imputa ai seguenti conti economici:

ESERCIZIO 2020

Conto Economico 706.115.00005 per €. 1.948,06  
Conto Economico 757.100.00200 per €. 2.132,76

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	1.948,06
75710000200 - Sopravv.ze pass. rel. ad acquisto di beni e servizi	2020	2.132,76

- 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:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE  
DI 6 (sei) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 7 (sette) 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 **05/10/2020**

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

## 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.

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21267

Del 07/09/2020

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.4  
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

---

**PRG. SPESA: 2020 / 7001 - SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI**

**CONTO: 75710000200 SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI**

---

**Fornitore: (64702) OFFICINE ORTOPEDICHE RIZZOLI SRL**

MOD PAG: cess.EMIL-RO FACTOR SPA ex ABF IBAN: IT6510538702400000000646000

<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>
0000UFUHO20001329346	29/07/2020	1024002157	31/10/2016	€ 2.132,76	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 2.132,76

**Totale Fornitore - 64702 € 2.132,76**

**TOTALE CONTO - 75710000200 € 2.132,76**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 7001 € 2.132,76**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 2.132,76</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 75710000200 € 2.132,76**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 2.132,76**

Operatore:  
VICENZO DI MEO

IL DIRETTORE  
DSS.4

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22711

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.4  
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

**PRG. SPESA: 2020 / 155004 - DSS04 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE ALTAMURA**

**CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.**

**Fornitore: (67986) BERTUZZI ORTOPEDIA E PODOLOGIA SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT3600100501408000000001710

<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>
0000UFUHO20001276280	04/05/2020	146/FE	30/04/2020	€ 276,50	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 276,50

**Totale Fornitore - 67986 € 276,50**

**TOTALE CONTO - 70611500005 € 276,50**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155004 € 276,50**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 276,50</b>
---------------------------------	-----------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005 € 276,50**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 276,50**

Operatore:  
VICENZO DI MEO

IL DIRETTORE  
DSS.4

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22713

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.4  
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

**PRG. SPESA: 2020 / 155004 - DSS04 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE ALTAMURA**

**CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.**

**Fornitore: (65059) NOVA SALUS SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44U031111610000000003043

<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>
0000UFUHO20001305799	17/06/2020	FE/76	31/05/2020	€ 167,90	ESENTE		
0000UFUHO20001346545	27/08/2020	FE/100	15/08/2020	€ 287,38	ESENTE		

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT27I0542416101000059000151

<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>
0000UFUHO20001326095	23/07/2020	FE/82	30/06/2020	€ 644,58	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.099,86

**Totale Fornitore - 65059 € 1.099,86**

**TOTALE CONTO - 70611500005 € 1.099,86**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155004 € 1.099,86**

**PRG. SPESA: 2020 / 155014 - DSS14 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE PUTIGNANO**

**CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.**

**Fornitore: (65059) NOVA SALUS SRL**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT27I0542416101000059000151

<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>
0000UFUHO20001326094	22/07/2020	FE/83	30/06/2020	€ 571,70	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 571,70

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 22713

Del 23/09/2020

---

**PRG. SPESA: 2020 / 155014 - DSS14 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE PUTIGNANO****CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.**

---

**Fornitore: (65059) NOVA SALUS SRL****Totale Fornitore - 65059 € 571,70****TOTALE CONTO - 70611500005 € 571,70****TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155014 € 571,70**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 1.671,56</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005 € 1.671,56**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.671,56**

---

Operatore:  
VICENZO DI MEOIL DIRETTORE  
DSS.4

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22927061	Data richiesta	03/07/2020	Scadenza validità	31/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BERTUZZI ORTOPEDIA E PODOLOGIA SRL
Codice fiscale	02598710990
Sede legale	VIA PISACANE, 9 16129 GENOVA (GE)

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_23803893	Data richiesta	18/09/2020	Scadenza validità	16/01/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NOVA SALUS S.R.L.
Codice fiscale	01296510777
Sede legale	VIA PADRE GIOVANNI MINOZZI, 19-21-23 75100 MATERA (MT)

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.