

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011382	05/10/2020

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

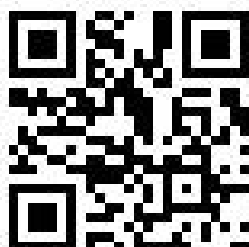
**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE ALLA DITTA LINDE MEDICALE PER LA FORNITURA DI OSSIGENO LIQUIDO TERAPEUTICO RELATIVA AL PERIODO MARZO/LUGLIUO 2020 LISTA DI LIQUIDAZIONE N.22775 DEL 24/09/2020 PER UN IMPORTO DI € 8.543,18.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Digiesi Leonardo	01/10/2020 16:29
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	02/10/2020 12:56
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	02/10/2020 13:02
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	02/10/2020 13:53

*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;

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

**PREMESSO**

- che con D.G.R. n. 1228 del 04/07/2013 la Giunta Regionale ha approvato l'accordo stipulato tra la Regione Puglia e le Ditte produttrici e distributrici di gas medicale liquido per l'attivazione del servizio di ossigeno-terapia in regime di distribuzione diretta, a far data dal 01/07/2013 e come previsto dalla stessa DGR n. 1449 del 18/05/2015 per il tempo strettamente necessario alla conclusione della procedura concorsuale da parte del Soggetto Aggregatore;
- che la citata procedura concorsuale è ad oggi in corso di espletamento ed è oggetto di numerosi ricorsi dinanzi la Giustizia Amministrativa da parte delle ditte partecipanti pertanto, nelle more del perfezionamento degli atti di gara;
- con delibera n.305 del 09/03/2020, si è proceduto a prorogare sino a tutto il 31/12/2020. l'accordo del servizio OLT nei termini riportati alla tabella allegata alla medesima delibera;
- che l'Area del Patrimonio ha inserito nel sistema gestionale EUSIS i relativi contratti al fine dell'emissione degli ordini
- che nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario n. 4 della ASL BA, risiedono cittadini affetti da insufficienza respiratoria cronica che hanno chiesto il riconoscimento di “patologia cronica” ai sensi del D.M. 329/99 e che hanno consegnato presso gli uffici di questo Distretto la scheda di diagnosi ed il Piano Terapeutico di cui agli allegati nn. 1 e 2 delle Linee Guida, nonché la scelta diretta della ditta distributtrice;
- che sono pervenute da parte della ditta distributtrice **LINDE MEDICALE SRL** la fatture relative al periodo **MARZO/LUGLIO 2020** per fornitura di ossigeno terapia in favore degli assistiti residenti nell'ambito del territorio del Distretto Socio Sanitario n. 4 per un importo complessivo di **€ 8.543,18** IVA inclusa, come da lista di liquidazione n **22775** del **24/09/2020**;
- che il competente ufficio ha provveduto ad accertare la corrispondenza tra quanto indicato nelle fatture e quanto autorizzato dagli organi prescrittori;
- che si rende necessario provvedere al pagamento delle fatture come da lista di liquidazione n **22775** del **24/09/2020**, per un totale complessivo di **€ 8.543,18** e che detto importo viene iscritto al **Conto Economico 700.100.00011** del Bilancio d'Esercizio anno **2020**
- vista la regolarità del D U R C agli atti prot. n. 21309411;

**Preso atto** della verifica, da parte de Responsabile de Procedimento, sulla correttezza amministrativa della procedura in argomento.

## **D E T E R M I N A**

1. Liquidare in favore della Ditta **LINDE MEDICALE SRL** le fatture per fornitura di ossigeno terapia in favore degli assistiti residenti nell'ambito del territorio del Distretto Socio sanitario n. 4 relative al periodo di **MARZO/LUGLIO 2020** un importo complessivo di **€ 8.543,18** iva inclusa, come da lista di liquidazione n. **22775** del **24/09/2020**;
  2. 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";
  3. Dare atto che la somma complessiva di **€ 8.543,18** IVA inclusa, viene imputata sul C.E. **700.100.00011** del Bilancio d'Esercizio anno **2020**;
  4. Dichiarare il presente provvedimento atto non soggetto a controllo ed immediatamente esecutivo;
  5. Trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza.
- 

*"Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 8.543,18** rientra nei limiti degli stanziamenti del Budget economico **rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2020**, e viene imputata ai seguenti conti:*

**Conto Economico 700.100.00011**

*La presente determinazione è pubblicata sul sito Web di questa Azienda ed è immediatamente eseguibile.*

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	8.543,18

- 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 3 (tre) 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_21309411	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LINDE MEDICALE S.R.L.
Codice fiscale	04411460639
Sede legale	VIA GUIDO ROSSA 3 ARLUNO 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.



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22775

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.4  
Assegnatario: D1 -DSS04 ALTAMURA-SANT.-GRAV.-POGG.

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

**CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical**

**Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

<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>
0000UFUHO20001267926	14/04/2020	20/308253	25/03/2020	€ 1.547,52	7081784906	E2020/2029	25/03/2020
0000UFUHO20001268956	23/04/2020	20/310653	31/03/2020	€ 331,24	7081784906	E2020/2020	31/03/2020
0000UFUHO20001284684	22/05/2020	20/312615	29/04/2020	€ 1.740,96	7081784906	E2020/4866	29/04/2020
0000UFUHO20001285204	15/05/2020	20/314811	30/04/2020	€ 283,92	7081784906	E2020/4870	30/04/2020
0000UFUHO20001302589	15/06/2020	20/316417	27/05/2020	€ 1.289,60	7081784906	E2020/4874	27/05/2020
0000UFUHO20001303146	10/06/2020	20/318599	31/05/2020	€ 293,38	7081784906	E2020/4877	31/05/2020
0000UFUHO20001323272	13/07/2020	20/320164	24/06/2020	€ 1.354,08	7081784906	E2020/4881	24/06/2020
0000UFUHO20001323240	16/07/2020	20/322456	30/06/2020	€ 283,92	7081784906	E2020/4883	30/06/2020
0000UFUHO20001337385	27/08/2020	20/324174	29/07/2020	€ 1.418,56	7081784906	E2020/4884	29/07/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7081784906		€ 8.543,18

**Totale Fornitore - 43322**

**€ 8.543,18**

**TOTALE CONTO - 70010000011**

**€ 8.543,18**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573**

**€ 8.543,18**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 8.543,18**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011**

**€ 8.543,18**



Regione Puglia  
ASL BA  
via LUNGOMARE STARITA, 6  
70132 - BARI (BA)

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22775

Del 24/09/2020

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7081784906

€ 8.543,18

---

Operatore:  
LEONARDO DIGIESI

IL DIRETTORE  
DSS.4