

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011400	06/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

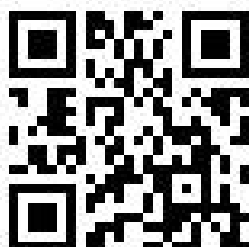
**OGGETTO:**

Liquidazione fatture Linde Medica srl - Lista Liquidazione n. 23141 del 30/09/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	30/09/2020 13:06
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	30/09/2020 13:06
Dirigente SPTA	Russo Luana	02/10/2020 09:53
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	02/10/2020 10:31

*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.

Vista la Deliberazione n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa di Bari.

**II DIRETTORE DISTRETTO DI BARI**  
“DOTT.SSA ROSA PORFIDO”

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Visto** il D.M della sanità 27/08/1999 n. 332 concernente il regolamento per le prestazioni di assistenza protesica erogabili dal S.S.N.;

**Vista** la Legge Regionale n. 25/2006 e la Legge Regionale n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;

**Visto** il Regolamento Regionale n. 6 del 18/4/2011: “Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario”;

**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 ventilo/terapia domiciliare, per la durata di 24 mesi, prorogabile a 6 mesi;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava integrando la precedente delibera n. 1557 del 30/08/2017 per la stipulazione dei contratti quadro per la ventilo terapia domiciliare al fine di garantire senza soluzione di continuità il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 2168 del 11/11/2019 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2019 al 31 ottobre 2020) il contratto previsto nell’Accordo Quadro regionale vedi Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017;

**Visto** che il RUP con nota protocollo n. 258298/UOR5 del 03/10/2018 ha chiarito definitivamente che: “debbono essere applicate le quotazioni stabilite ai sensi del vigente A.Q. regionale, senza alcuna decurtazione” secondo le tariffe indicate dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 e s.m.i.;

**Controllata** la documentazione propedeutica alla liquidazione ricevuta dalla Linde Medica srl (bolle di consegne e verbali di assistenza periodica per i ventilatori in uso agli assistiti così come previsto dal capitolato d’oneri);

**Considerato** che l’AGRF non ha agganciato tutti gli ordini alle fatture in quanto sono oltre un migliaio e molte fatture contengono anche centinaia di ordini;

**Preso atto** che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono state effettuate e dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla normativa vigente, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale e non con lista giusta disposizione prot. n.130785/UOR1 del 07/07/15;

**Rilevato** il CIG 7199479E01 per le fatture fino alla data del 31/10/2019, per le fatture rivenienti da proroga il CIG 8085384DF0 per assistiti già beneficiari ed il CIG 80854715BE per le nuove attivazioni così come riportato nella Lista di Liquidazione;

**Rilevata** la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

**Verificato** che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa.

### **DETERMINA**

Di liquidare l'importo complessivo di € 12.053,40 (dodicimilacinquantatre/40) in favore della Ditta Linde Medica srl come da lista di liquidazione n. 23141 del 30/09/2020 allegata alla presente determina.

Di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previo verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

Di trasmettere il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

## 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	12.053,40

- 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
111010102	Direzione Amministrativa
111010213	Affari Generali
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 4 (quattro) 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 **06/10/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23141

Del 30/09/2020

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) Decorso 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura:  
Assegnatario: P15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

---

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

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

---

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

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

<u>Prot. Electr.</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>
0000UFUHO20001337202	31/08/2020	20/324574	31/07/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001337118	28/08/2020	20/324575	31/07/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001337349	02/09/2020	20/324576	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001337175	31/08/2020	20/324578	31/07/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001337239	01/09/2020	20/324579	31/07/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001337289	01/09/2020	20/324580	31/07/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001337338	01/09/2020	20/324589	31/07/2020	€ 51,46	8085384DF0		
0000UFUHO20001337110	28/08/2020	20/324597	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001337269	01/09/2020	20/324599	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001337250	01/09/2020	20/324602	31/07/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001337277	01/09/2020	20/324603	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337117	28/08/2020	20/324604	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337303	01/09/2020	20/324605	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337260	01/09/2020	20/324606	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001337237	31/08/2020	20/324607	31/07/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001337348	02/09/2020	20/324609	31/07/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001337206	31/08/2020	20/324611	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001337085	28/08/2020	20/324616	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001336987	27/08/2020	20/324617	31/07/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001337130	28/08/2020	20/324618	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337036	27/08/2020	20/324619	31/07/2020	€ 174,42	8085384DF0		
0000UFUHO20001337253	26/08/2020	20/324620	31/07/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001337016	27/08/2020	20/324621	31/07/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001337371	02/09/2020	20/324622	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23141

Del 30/09/2020

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

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

**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>
0000UFUHO20001337291	01/09/2020	20/324623	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337198	31/08/2020	20/324624	31/07/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001337208	31/08/2020	20/324625	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337122	28/08/2020	20/324626	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001337336	01/09/2020	20/324627	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337128	28/08/2020	20/324628	31/07/2020	€ 174,42	8085384DF0		
0000UFUHO20001337109	28/08/2020	20/324629	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337205	31/08/2020	20/324630	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337180	31/08/2020	20/324631	31/07/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001337240	01/09/2020	20/324632	31/07/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001337345	02/09/2020	20/324633	31/07/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001337273	01/09/2020	20/324634	31/07/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001337104	28/08/2020	20/324635	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001337200	31/08/2020	20/324641	31/07/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001337238	01/09/2020	20/324643	31/07/2020	€ 330,78	80854715BE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085384DF0		€ 11.722,62
80854715BE		€ 330,78

**Totale Fornitore - 43322** € 12.053,40

**TOTALE CONTO - 7181000020** € 12.053,40

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130** € 12.053,40

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE** € 12.053,40

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020** € 12.053,40

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085384DF0 € 11.722,62  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 80854715BE € 330,78



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

Pag. 3

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 23141**

**Del 30/09/2020**

Operatore:  
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE  
DISTRETTO UNICO BARI

## 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.