

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011552	08/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

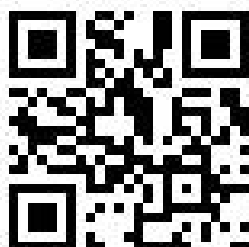
### OGGETTO:

AREA BARI NORD-P.O. SAN PAOLO:LIQUIDAZIONE FATTURA IN FAVORE DELL'OSPEDALE REGIONALE "MIULLI" DI ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA) EMESSA PER PRESTAZIONI SPECIALISTICHE EROGATE A PAZIENTI RICOVERATI PRESSO IL P.O. SAN PAOLO COME DA LISTA 23250 DEL 02/10/2020 PER UN IMPORTO DI €. 404,00=

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lamanna Caterina	02/10/2020 10:45
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Doriana	02/10/2020 11:41
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	07/10/2020 08:13

*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 della Struttura Operativa U.O.C.  
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

- **Vista** la l. 241/1990, recante “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”;
- **Visto** il d. lgs. 502/92, recante “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;
- **Vista** la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “*Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517*”;
- **Visto** la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “*Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”;
- **Visto** il d.lgs. n. 165/2001, recante “*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*”;
- **Vista** la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “*Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale*”;
- **Vista** la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- **Visto** il d.lgs. 33/2013, recante “*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;
- **Vista** la deliberazione del Direttore Generale N.2798 DEL 30/12/2009
- **Vista** la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020 “*Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente*”.

**Premesso che:**

- al fine di assicurare adeguata assistenza ai pazienti ricoverati presso il P.O. San Paolo, si è reso necessario chiedere prestazioni sanitarie ad altre strutture ospedaliere extraaziendali;
- L'Ente Ecclesiastico Ospedale Regionale “F. Miulli” di Acquaviva delle Fonti, ha fornito sacche di sangue ai pazienti ricoverati presso il P.O. San Paolo, richieste ed autorizzate dal Direttore del Dipartimento Immunotrasfusionale, Dr. Michele Scelsi, per le quali ha successivamente emesso la fattura riportata nella lista di liquidazione n. 23250 del 02/10/2020;

**Accertato che:**

- Le prestazioni riferite alla suddetta fattura risultano regolarmente eseguite, così come attestato dal Direttore del Dipartimento Immunotrasfusionale, nella nota mail datata 01/10/2020 che in copia si allega alla presente, e che, pertanto, bisogna procedere alla liquidazione della stessa al fine di consentire il relativo pagamento;

**Dato atto che**

- dal DURC dell'Ente Ecclesiastico Ospedale Regionale “F. Miulli” di Acquaviva delle Fonti, agli atti, risulta la regolarità dei versamenti contributivi all' INPS e dei premi assicurativi ed accessori all'INAIL;

**Dato atto**, che il riveniente debito risulta certo ed esigibile;

## DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- **di liquidare** la somma complessiva di euro 404,00= (imponibile esente da IVA ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72) a favore dell'Ente Ecclesiastico Ospedale Regionale "F. Miulli" per prestazioni specialistiche erogate in favore di pazienti ricoverati presso questa struttura ospedaliera, così come risulta dalla Lista di liquidazione n. 23250 del 02/10/2020 che in allegato forma parte integrante della presente determinazione;
- **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;
- Di imputare la spesa al seguente conto 70614000160 del Bilancio Preventivo 2020;

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000160 - Altri servizi sanitari da privato	2020	404,00

- 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 4 (quattro) PAGINE  
DI 3 (tre) 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 **08/10/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23250

Del 02/10/2020

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: PO SAN PAOLO  
Assegnatario: E72-PO SAN PAOLO

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5015 - Altri servizi sanitari da privato**

**CONTO: 70614000160 Altri servizi sanitari da privato**

---

**Fornitore: (41989) OSP. GENERALE REGIONALE 'MIULLI'**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT06F053854130000000002401

<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>
0000UFUHO20001361767	18/09/2020	433/1	10/09/2020	€ 404,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 404,00

**Totale Fornitore - 41989 € 404,00**

**TOTALE CONTO - 70614000160 € 404,00**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5015 € 404,00**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 404,00</b>
---------------------------------	-----------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000160 € 404,00**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 404,00**

---

Operatore:  
PAOLO MANCINI

IL DIRETTORE  
PO SAN PAOLO

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_23548471	Data richiesta	25/08/2020	Scadenza validità	23/12/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ENTE ECCLESIASTICO OSPEDALE GENERALE REGIONALE MIULLI
Codice fiscale	00574290722
Sede legale	VIA PROV ACQUAVIVA SANTERAMO, KM 4,100 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

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.



PAOLO MANCINI &lt;paolo.mancini@asl.bari.it&gt;

---

**INVIO FATTURA OSPEDALE MIULLI PER RISCONTRO DIREZIONE MEDICA**


2 messaggi

---

**PAOLO MANCINI** <paolo.mancini@asl.bari.it>  
A: DORIANA RIFLESSO <doriana.riflesso@asl.bari.it>

21 settembre 2020 08:59

---

 **FATTURA 433\_1 DEL 10\_9\_2020.pdf**  
94K

---

**DORIANA RIFLESSO** <doriana.riflesso@asl.bari.it>  
A: PAOLO MANCINI <paolo.mancini@asl.bari.it>

1 ottobre 2020 12:30

----- Forwarded message -----

Da: **Dipartimento Medicina Trasfusionale ASL Bari** <michele.scelsi@asl.bari.it>  
Date: gio 1 ott 2020 alle ore 11:56  
Subject: Re: INVIO FATTURA OSPEDALE MIULLI PER RISCONTRO DIREZIONE MEDICA  
To: DORIANA RIFLESSO <doriana.riflesso@asl.bari.it>

Si conferma acquisizione degli emocomponenti dal Servizio Trasfusionale dell'ospedale Miulli di Acquaviva per le necessità di questa U.O.  
Segreteria

Il giorno lun 21 set 2020 alle ore 13:42 DORIANA RIFLESSO <doriana.riflesso@asl.bari.it> ha scritto:

Si trasmette, per l'opportuno riscontro, la fattura in allegato.  
Cordiali saluti.

----- Forwarded message -----

Da: **PAOLO MANCINI** <paolo.mancini@asl.bari.it>  
Date: lun 21 set 2020 alle ore 08:59  
Subject: INVIO FATTURA OSPEDALE MIULLI PER RISCONTRO DIREZIONE MEDICA  
To: DORIANA RIFLESSO <doriana.riflesso@asl.bari.it>

--



*Posizione Organizzativa  
Direzione Amministrativa P.O. San Paolo  
Dott.ssa Doriana Riflesso*

--

**Michele Scelsi, MD**

Direttore Dipartimento Immunotrasfusionale Asl Bari



U.O.C. Medicina Trasfusionale - P.O. San Paolo

Via Caposcardicchio 70123 Bari

Tel. +39 0805843544

Fax +39 0805843585

Mobile +39 330784981

E-mail: [michele.scelsi@asl.bari.it](mailto:michele.scelsi@asl.bari.it)

--



*Posizione Organizzativa*

*Direzione Amministrativa P.O. San Paolo*

*Dott.ssa Doriana Riflesso*