

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011583	08/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 1 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141010199

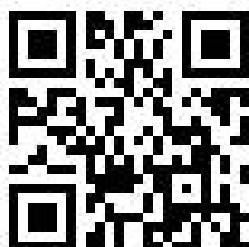
OGGETTO:

D.S.S. UNO – Ditte: Crioservice, Domolife, Linde, Medigas, Puglia Life, Vivisol. Liquidazione spesa per fornitura di Ossigeno terapeutico come da liste di liquidazione n. 23399, 23400, 23409, 23410, 23411, 23427 del 06.10.2020. Importo totale liquidato € 7.959,85.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Altamura Giorgia	06/10/2020 12:14
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Campo Anna Teresa	06/10/2020 12:31
Direttore/Responsabile di Struttura	Bellapianta Ignazio	07/10/2020 08:49

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 del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020 “Approvazione regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all’albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”;

Premesso che con Deliberazione della Giunta Regionale n.1390 del 21/06/2011 veniva regolamentata la distribuzione domiciliare dell’Ossigeno liquido terapeutico;

che con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1449 del 18/05/2015 veniva prorogato il servizio nelle more delle procedure di evidenza pubblica da parte degli organi regionali;

che con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 953 del 16/05/2018 veniva prorogato il servizio di distribuzione OTL in favore degli assistiti della ASL di Bari per l’anno 2018;

che con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 112 del 23/01/2019 veniva prorogato il servizio di distribuzione OTL in favore degli assistiti della ASL di Bari per l’anno 2019;

che con Deliberazione del Direttore Generale n.305 del 09/03/2020, nelle more della conclusione della procedura concorsuale da parte del Soggetto Aggregatore, veniva prorogato il servizio di distribuzione OTL in favore degli assistiti della ASL di Bari per l’anno 2020;

che i singoli pazienti, residenti nel territorio del Distretto Socio Sanitario Uno, sceglievano la Ditta fornitrice fra le ditte accreditate con la Regione Puglia per la fornitura dell’O₂ liquido al proprio domicilio;

che le ditte scelte provvedevano alla consegna dell’O₂ liquido come da prescrizione rilasciata dal Centro di Riferimento e autorizzazione rilasciata dal D.S.S. UNO e, a fornitura effettuata, presentavano regolari fatture per una spesa complessiva di **€ 7.959,85** come da liste di liquidazione n. 23399, 23400, 23409, 23410, 23411, 23427 del 06.10.2020 allegate al presente provvedimento per farne parte integrante e sostanziale;

che accertata la regolarità delle forniture e delle relative bolle di consegna, nonché delle fatture, si procede alla liquidazione;

che le suddette fatture sono corredate dai codici CIG elencati nelle sopracitate liste di liquidazione;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. (allegato 1) in corso di validità, agli atti;

verificato, pertanto, che il riveniente credito risulta certo ed esigibile;

con i poteri derivanti dal comma 2 art. 4 e art. 17 del D. Lgs del 30.03.2001 n° 165 e successive modificazioni ed integrazioni

D E T E R M I N A

per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati e confermati,

- di liquidare alle varie ditte, come da Liste di liquidazione n. 23399, 23400, 23409, 23410, 23411, 23427 del 06.10.2020 (allegato 2) allegate, che formano parte integrante e sostanziale del presente atto, la somma di **€ 7.959,85** compresa I.V.A con la iscrizione dell’intera spesa al conto economico n. 700.100.00011 (Ossigeno Terapeutico) del Bilancio 2020;

- 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 trasmettere copia del presente provvedimento al Dirigente dell'Area Risorse Finanziarie per il seguito di competenza;
- di dichiarare la spesa assunta con il presente atto rientrante nel budget assegnato a questa Macrostruttura con Delibera del D.G. ASL BA n. 2534 del 30.12. 2019;

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	7.959,85

- 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
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 12 (dodici) 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

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_22938592	Data richiesta	03/07/2020	Scadenza validità	31/10/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CRIOSERVICE SRL
Codice fiscale	04106120753
Sede legale	CONTRADA SIGNORA PORZIA, SNC 73045 LEVERANO (LE)

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	INPS_21541761	Data richiesta	23/06/2020	Scadenza validità	21/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DOMOLIFE S.R.L.
Codice fiscale	00438170680
Sede legale	VIA ATERNO 56 PESCARA PE 65128

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	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.

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	INAIL_22443061	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VIVISOL SRL
Codice fiscale	05903120631
Sede legale	VIA BORGAZZI, 27 20900 MONZA (MB)

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.: 23399

Del 06/10/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (62376) CRIOSERVICE SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT86Q0200879701000011003747

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001356404	16/09/2020	511/O	31/08/2020	€ 747,97	8235179CAF	E2020/5238	06/10/2020

CIG	CUP	Importo
8235179CAF		€ 747,97

Totale Fornitore - 62376 € 747,97

TOTALE CONTO - 70010000011 € 747,97

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 747,97

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 747,97
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 747,97

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235179CAF € 747,97

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23400

Del 06/10/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (61762) DOMOLIFE SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20R010051540100000000964

<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>
0000UFUHO20001285353	18/05/2020	2939/PA	30/04/2020	€ 202,80	82351851A6	E2020/5239	06/10/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351851A6		€ 202,80

Totale Fornitore - 61762 € 202,80

TOTALE CONTO - 70010000011 € 202,80

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 202,80

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 202,80
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 202,80

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351851A6 € 202,80

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23409

Del 06/10/2020

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;

- 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.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7001000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E0310420500000000770005

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001359718	15/09/2020	20/328026	31/08/2020	€ 1.805,44	823518734C	E2020/5222	05/10/2020
0000UFUHO20001359748	15/09/2020	20/330079	31/08/2020	€ 532,69	823518734C	E2020/5223	05/10/2020

CIG	CUP	Importo
823518734C		€ 2.338,13

Totale Fornitore - 43322 € 2.338,13

TOTALE CONTO - 7001000011 € 2.338,13

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 2.338,13

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 2.338,13

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7001000011 € 2.338,13

TOTALE IMPORTO DEL CIG 823518734C € 2.338,13

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23410

Del 06/10/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20U031110166500000094628

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001357095	18/09/2020	VF20045590	31/08/2020	€ 3.645,72	82351959E4	E2020/5236	06/10/2020

CIG	CUP	Importo
82351959E4		€ 3.645,72

Totale Fornitore - 27313 € 3.645,72

TOTALE CONTO - 70010000011 € 3.645,72

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 3.645,72

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 3.645,72
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 3.645,72

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351959E4 € 3.645,72

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23411

Del 06/10/2020

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: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT36B0200820411000005390648

<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>
0000UFUHO20001316226	10/07/2020	1602198	30/06/2020	€ 1.760,72	8235201ED6	E2020/5228	05/10/2020
0000UFUHO20001358570	22/09/2020	1602942	31/08/2020	€ 1.244,46	8235201ED6	E2020/5225	05/10/2020
0000UFUHO20001358573	30/09/2020	2000066	31/08/2020	€ -156,00	8235201ED6		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8235201ED6		€ 2.849,18

Totale Fornitore - 28890 € 2.849,18

TOTALE CONTO - 70010000011 € 2.849,18

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 2.849,18

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 2.849,18
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 2.849,18

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235201ED6 € 2.849,18



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23411

Del 06/10/2020

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23427

Del 06/10/2020

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

SI LIQUIDA

Macrostruttura: DSS.1
Assegnatario: DIM-DSS01 MOLFETTA-GIOVINAZZO

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (25230) VIVISOL SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57A0303220400010000001849

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001283861	13/05/2020	5020116567	30/04/2020	€ 128,96	82352252A8	E2020/5237	06/10/2020
0000UFUHO20001359021	30/09/2020	5020138608	31/08/2020	€ 896,27	82352252A8	E2020/5242	06/10/2020

CIG	CUP	Importo
82352252A8		€ 1.025,23

Totale Fornitore - 25230 € 1.025,23

TOTALE CONTO - 70010000011 € 1.025,23

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 1.025,23

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 1.025,23

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 1.025,23

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82352252A8 € 1.025,23

Operatore:
GIORGIA ALTAMURA

IL DIRETTORE
DSS.1