

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011622	12/10/2020

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

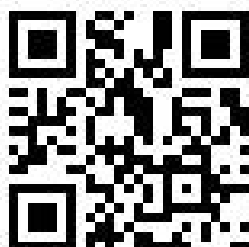
**OGGETTO:**

Liquidazione fatture di dispositivi per stomia

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Bellomo Rosalba	29/09/2020 14:05
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Bellomo Rosalba	29/09/2020 14:05
Dirigente SPTA	Russo Luana	08/10/2020 11:21
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	08/10/2020 12:41

*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.

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

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

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**PREMESSO CHE:**

presso gli sportelli degli uffici di protesica insistenti nel Distretto Unico di Bari sono pervenute prescrizioni, da parte degli specialisti abilitati, per la fornitura di ausili dispositivi per stomia di cui al D.P.C.M. 12.01.2017

i Dirigenti Medici assegnati all'Ufficio di Protesica hanno, dopo la necessaria analisi, autorizzato le forniture;

che gli stessi Dirigenti hanno emesso ordini di fornitura tramite il Sistema informativo aziendale ADIUVAT;

che a fronte degli ordini emessi è stata effettuata la fornitura agli assistiti con contestuale emissione di fattura;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale N. 0962 del 17/07/2020: Approvazione Avviso manifestazione di interesse per la fornitura dei dispositivi per stomia, di cui al D.P.C.M. 12.01.2017.

**Preso atto** altresì dell'avvenuta fornitura come da certificazione dell'assistito a margine dell'ordine firmato per dichiarazione di “ricevuta e gradimento”.

**Rilevata** la regolarità contributiva dai D.U.R.C. in corso di validità, agli atti.

**Verificato** che il riveniente debito risulta certo ed esigibile

**DETERMINA**

Di liquidare l'importo complessivo di € 20.006,81 in favore delle ditte in Lista di liquidazione n. 23033 del 29/09/2020 allegata alla presente determina .

Di disporre la liquidazione e 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 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
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2019	3.683,05
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2020	16.354,15
78510000230 - Insuss. att. rel. ad acq. di beni e servizi	2020	-30,39

- 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
111010102	Direzione Amministrativa
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE**  
**DI 3 (tre) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) 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 **12/10/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23033

Del 29/09/2020

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:

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

---

**PRG. SPESA: 2019 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE**

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

---

**Fornitore: (27848) SANITARIA PUGLIESE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT07R0542404010000001056800

<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>
0000UFUHO20001016111	18/04/2019	FE/368	30/03/2019	€ 1.144,73	ESENTE	AP2019/2148	07/03/2019
0000UFUHO20001126139	20/09/2019	FE/972	11/09/2019	€ 2.119,92	ESENTE	AP2019/6513	02/08/2019
						AP2019/6721	08/08/2019
						AP2019/7143	21/08/2019
0000UFUHO20001350665	08/09/2020	FE/465	01/09/2020	€ 418,40	ESENTE	AP2019/11794	27/12/2019
						AP2020/4148	04/08/2020
						AP2020/4402	21/08/2020
						AP2020/4404	21/08/2020

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 3.683,05

**Totale Fornitore - 27848 € 3.683,05**

**TOTALE CONTO - 70611500005 € 3.683,05**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 155000 € 3.683,05**

---

**PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI**

**CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER**

---

**Fornitore: (27848) SANITARIA PUGLIESE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT07R0542404010000001056800

<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>
0000UFUHO20001363121	25/09/2020	NE/11	16/09/2020	€ -30,39	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ -30,39

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23033

Del 29/09/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI**

**CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER**

**Fornitore: (27848) SANITARIA PUGLIESE S.R.L.**

**Totale Fornitore - 27848 € -30,39**

**TOTALE CONTO - 78510000230 € -30,39**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 7101 € -30,39**

**PRG. SPESA: 2020 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE**

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

**Fornitore: (24109) VALENTINI SAS DI ALBERTO VALENTINI**

MOD PAG: Bonifico 90 gg. data fattura IBAN: IT65X0542404010000001004293

<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>
0000UFUHO20001344419	18/08/2020	D000074	10/08/2020	€ 387,50	ESENTE	AP2020/4111	03/08/2020
0000UFUHO20001344420	18/08/2020	D000075	10/08/2020	€ 357,55	ESENTE	AP2020/4145	04/08/2020
0000UFUHO20001344621	21/08/2020	D000077	10/08/2020	€ 715,10	ESENTE	AP2020/4208	06/08/2020
0000UFUHO20001354410	09/09/2020	D000079	31/08/2020	€ 365,35	ESENTE	AP2020/4242	12/08/2020
0000UFUHO20001358620	15/09/2020	D000080	31/08/2020	€ 451,15	ESENTE	AP2020/4393	21/08/2020
0000UFUHO20001358613	10/09/2020	D000081	31/08/2020	€ 386,88	ESENTE	AP2020/4507	25/08/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 2.663,53

**Totale Fornitore - 24109 € 2.663,53**

**Fornitore: (27848) SANITARIA PUGLIESE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT07R0542404010000001056800

<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>
0000UFUHO20001350666	08/09/2020	FE/460	01/09/2020	€ 1.491,08	ESENTE	AP2020/3902	24/07/2020
						AP2020/4419	24/08/2020
						AP2020/4421	24/08/2020
0000UFUHO20001350527	08/09/2020	FE/461	01/09/2020	€ 1.641,28	ESENTE	AP2020/4362	20/08/2020
						AP2020/4403	21/08/2020
						AP2020/4408	24/08/2020
						AP2020/4412	24/08/2020
0000UFUHO20001350817	08/09/2020	FE/462	01/09/2020	€ 2.697,74	ESENTE	AP2020/1303	13/02/2020
						AP2020/4400	21/08/2020
						AP2020/4411	24/08/2020
						AP2020/4429	24/08/2020

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23033

Del 29/09/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE**

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

**Fornitore: (27848) SANITARIA PUGLIESE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT07R0542404010000001056800

<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>
0000UFUHO20001350526	08/09/2020	FE/463	01/09/2020	€ 1.786,20	ESENTE	AP2020/3985	28/07/2020
						AP2020/4398	21/08/2020
						AP2020/4410	24/08/2020
						AP2020/4427	24/08/2020
0000UFUHO20001350667	08/09/2020	FE/464	01/09/2020	€ 1.916,46	ESENTE	AP2020/4261	12/08/2020
						AP2020/4397	21/08/2020
						AP2020/4431	24/08/2020
0000UFUHO20001350665	08/09/2020	FE/465	01/09/2020	€ 1.215,86	ESENTE	AP2019/11794	27/12/2019
						AP2020/4148	04/08/2020
						AP2020/4402	21/08/2020
						AP2020/4404	21/08/2020
0000UFUHO20001360830	21/09/2020	FE/466	09/09/2020	€ 1.270,62	ESENTE	AP2020/3913	24/07/2020
						AP2020/4394	21/08/2020
						AP2020/4433	24/08/2020
0000UFUHO20001360853	21/09/2020	FE/467	09/09/2020	€ 1.276,08	ESENTE	AP2020/4399	21/08/2020
						AP2020/4409	24/08/2020
						AP2020/4414	24/08/2020
0000UFUHO20001362838	25/09/2020	FE/473	15/09/2020	€ 395,30	ESENTE	AP2020/3893	23/07/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 13.690,62

**Totale Fornitore - 27848**

**€ 13.690,62**

**TOTALE CONTO - 70611500005**

**€ 16.354,15**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155000**

**€ 16.354,15**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 20.006,81**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005**  
**TOTALE FATTURE DEL CONTO 78510000230**

**€ 20.037,20**  
**€ -30,39**

-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG**

**€ 20.006,81**

### NOTE

Si liquida in base al D.M. 332/99 dopo aver controllato che le ditte siano nell'elenco del bollettino regionale N.°2



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

Pag. 4

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 23033**

**Del 29/09/2020**

del 05/01/2017

Operatore:  
ROSALBA BELLOMO

IL DIRETTORE  
DISTRETTO UNICO BARI

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22938575	Data richiesta	03/07/2020	Scadenza validità	31/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VALENTINI S.A.S. DI ALBERTO VALENTINI & C.
Codice fiscale	03385230721
Sede legale	VIA ANTONIO BEATILLO, 41 70121 BARI (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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22609050	Data richiesta	18/06/2020	Scadenza validità	16/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANITARIA PUGLIESE SRL
Codice fiscale	06386130725
Sede legale	CORSO ITALIA, 32/34 70123 BARI (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.