

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011651	12/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 2 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141020199

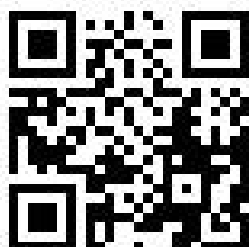
OGGETTO:

“Distretto Socio Sanitario 2” - Ditte Linde Medicale S.r.l., Medicaire Sud S.r.l., Vitalaire Italia S.P.A. - Liquidazione relativa a canoni di noleggio attrezzature sanitarie fornite ad utenti del DSS2 aventi diritto come da lista di liquidazione n. 23530 del 06/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Loiodice Luciana	08/10/2020 08:52
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Loiodice Luciana	08/10/2020 08:52
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	08/10/2020 09:43
Direttore/Responsabile di Struttura	Saponaro Giorgio	08/10/2020 17:18

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 DEL DSS2

- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Premesso che:

- nel settore della Riabilitazione e protesi la fornitura personalizzata ed eccezionale di ausili crea economia per il Servizio Sanitario Nazionale poiché riduce in modo drastico il numero delle ospedalizzazioni;
- l'art. 26 della L. n. 833/78 ha disposto che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali sono erogate dalle UU.SS.LL. attraverso i propri servizi;
- nelle more dell'espletamento di una gara aziendale per il noleggio delle apparecchiature aggiudicate con Delibera n. 2078 del 27.10.2006, le ditte hanno aderito alla proroga;
- con delibera del D.G. n. 2298 del 04/12/2013 veniva aggiudicata in via definitiva l'affidamento della "fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare" D.M. 332/99 con validità dal 05/12/2013 al 04/12/2016;
- con Deliberazione del D.G. n.107 del 25/01/2017, e successiva rettifica con deliberazione D.G. n.261 del 10/02/2017, veniva prorogato l'affidamento della fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare D.M. 332/99 con validità dal 01/01/2017 al 31/12/2017;
- le ditte di cui all'oggetto hanno fornito le apparecchiature in noleggio a seguito di autorizzazione dell'Ufficio Protesi del DSS 2 emettendo fatture come da lista di liquidazione n. 23530 del 06/10/2020;

Verificato il D.U.R.C. "agli atti" attestante la regolarità contributiva delle Ditte di cui alla lista allegata;

DETERMINA

Per tutte le motivazioni espone in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

- 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" a favore delle ditte in premessa indicate come da lista di liquidazione n. 23530 del 06/10/2020;
- Di autorizzare il Direttore dell'Area Risorse Finanziarie della ASL BA a pagare quanto dovuto nei confronti delle Ditte in premessa indicate;

- Di imputare la spesa di €. 83,20 IVA inclusa, al conto economico 71810000020, PRG. SPESA 2015/ 1591;
- Di imputare la spesa di €. 208,00 IVA inclusa, al conto economico 71810000020, PRG. SPESA 2016 / 1591;
- Di imputare la spesa di €. 46,80 IVA inclusa, al conto economico 71810000020, PRG. SPESA 2017 / 159130.

Il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € **338,00** IVA inclusa, rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2015	83,20
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2016	208,00
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2017	46,80

- 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 4 (quattro) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 5 (cinque) 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
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23530

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.2
Assegnatario: P02-DSS02 PROTESICA

PRG. SPESA: 2015 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A

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>
0000UFUHO20000084134	20/10/2015	15/315761	30/09/2015	€ 83,20	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 83,20

Totale Fornitore - 43322 € 83,20

TOTALE CONTO - 7181000020 € 83,20

TOTALE PRG. SPESA - 2015 / 1591 € 83,20

PRG. SPESA: 2016 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33X052162050000000003100

<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>
0000UFUHO20000226226	25/07/2016	V509104	30/06/2016	€ 208,00	322350694B		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
322350694B		€ 208,00

Totale Fornitore - 61413 € 208,00

TOTALE CONTO - 7181000020 € 208,00

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23530

Del 06/10/2020

PRG. SPESA: 2016 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A

TOTALE PRG. SPESA - 2016 / 1591 € 208,00

PRG. SPESA: 2017 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (24142) VITALAIRE ITALIA S.P.A.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT27B0100501604000000000157

<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>
0000UFUHO20000483200	20/11/2017	1920022919	31/10/2017	€ 46,80	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 46,80

Totale Fornitore - 24142 € 46,80

TOTALE CONTO - 7181000020 € 46,80

TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 159130 € 46,80

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 338,00
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 338,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 130,00
TOTALE IMPORTO DEL CIG 322350694B	€ 208,00

Operatore:
LUCIANA LOIODICE

IL DIRETTORE
DSS.2

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_21309323	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD S.R.L.
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TORQUATO TASSO N 29 POGLIANO MILANESE 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	NAIL_22445032	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VITALAIRE ITALIA SPA
Codice fiscale	02061610792
Sede legale	VIA CALABRIA, 31 20158 MILANO (MI)

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.