

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011658	12/10/2020

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

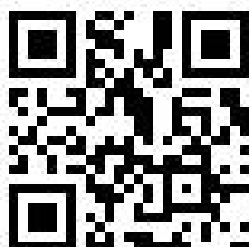
**OGGETTO:**

Liquidazione fatture di ausili protesici monouso

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Bellomo Rosalba	08/10/2020 11:53
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Bellomo Rosalba	08/10/2020 11:53
Dirigente SPTA	Russo Luana	08/10/2020 12:16
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	08/10/2020 14:27

*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 € 11.324,73 (undicimilatrecentoventiquattro/73) in favore delle ditte in Lista di liquidazione n. 23705 del 08/10/2020 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	5.412,52
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2020	5.912,21

- 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 6 (sei) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 9 (nove) 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  
dott.ssa Romana Giovanna Piscitelli

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23705

Del 08/10/2020

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:

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: (24109) VALENTINI SAS DI ALBERTO VALENTINI**

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

<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>
0000UFUHO20001010051	03/04/2019	D000029	15/02/2019	€ 104,83	ESENTE	AP2019/1664	19/02/2019
0000UFUHO20001025829	15/05/2019	D000040	15/03/2019	€ 487,97	ESENTE	AP2019/1796	25/02/2019
0000UFUHO20001060368	19/06/2019	D000072	15/05/2019	€ 357,55	ESENTE	AP2019/3740	30/04/2019
						AP2019/3752	30/04/2019
						AP2019/3822	03/05/2019
0000UFUHO20001060524	19/06/2019	D000074	31/05/2019	€ 394,37	ESENTE	AP2019/4274	16/05/2019
0000UFUHO20001060954	20/11/2019	D000075	31/05/2019	€ 910,73	ESENTE	AP2019/4098	13/05/2019
						AP2019/4742	29/05/2019
0000UFUHO20001064242	25/06/2019	D000079	31/05/2019	€ 469,25	ESENTE	AP2019/3831	03/05/2019
0000UFUHO20001064355	25/06/2019	D000080	31/05/2019	€ 542,88	ESENTE	AP2019/3914	07/05/2019
						AP2019/4653	28/05/2019
0000UFUHO20001079646	19/08/2019	D000086	15/06/2019	€ 1.362,13	ESENTE	AP2019/3124	08/04/2019
						AP2019/4797	30/05/2019
0000UFUHO20001173482	06/12/2019	D000172	15/11/2019	€ 782,81	ESENTE	AP2019/6599	06/08/2019
						AP2019/9868	24/10/2019
						AP2019/10212	06/11/2019

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 5.412,52

**Totale Fornitore - 24109**

**€ 5.412,52**

**TOTALE CONTO - 70611500005**

**€ 5.412,52**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 155000**

**€ 5.412,52**

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23705

Del 08/10/2020

**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>
0000UFUHO20001369096	02/10/2020	D000086	30/09/2020	€ 476,42	ESENTE	AP2020/4877	11/09/2020
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
ESENTE				€ 476,42			

**Totale Fornitore - 24109**

**€ 476,42**

**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>
0000UFUHO20001364864	30/09/2020	FE/483	22/09/2020	€ 836,32	ESENTE	AP2020/3955 AP2020/4420	27/07/2020 24/08/2020
0000UFUHO20001367279	05/10/2020	FE/494	25/09/2020	€ 1.154,24	ESENTE	AP2020/567 AP2020/2784	21/01/2020 10/04/2020
0000UFUHO20001367868	06/10/2020	FE/496	28/09/2020	€ 730,70	ESENTE	AP2020/4553	26/08/2020
0000UFUHO20001369415	05/10/2020	FE/499	30/09/2020	€ 886,08	ESENTE	AP2020/4799 AP2020/4801 AP2020/4824	09/09/2020 09/09/2020 09/09/2020
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
ESENTE				€ 3.607,34			

**Totale Fornitore - 27848**

**€ 3.607,34**

**Fornitore: (45355) FARMACIA CERNO'DR GUGLIELMO**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT80Z0542404019000001026997

<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>
0000UFUHO20001335728	10/08/2020	00073/PA/2020	05/08/2020	€ 306,07	ESENTE	AP2020/3890	23/07/2020
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
ESENTE				€ 306,07			

**Totale Fornitore - 45355**

**€ 306,07**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23705

Del 08/10/2020

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

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

**Fornitore: (57317) ORTOPEDIA SANITARIA SANI E BELLI DI LAMPARELLA  
MAR**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT24Z031114154000000031272

<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>
0000UFUHO20001289677	01/06/2020	25/PA/20	18/05/2020	€ 200,49	ESENTE	AP2020/1111	07/02/2020
0000UFUHO20001367276	02/10/2020	4NC/PA/20	17/07/2020	€ -22,21	ESENTE	AP2020/2025	05/03/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 178,28

**Totale Fornitore - 57317**

**€ 178,28**

**Fornitore: (64834) BABY SAN SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT64Z0200804019000104029958

<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>
0000UFUHO20001327748	21/07/2020	13/1	09/07/2020	€ 1.344,10	ESENTE	AP2020/3485	17/06/2020
						AP2020/3518	19/06/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.344,10

**Totale Fornitore - 64834**

**€ 1.344,10**

**TOTALE CONTO - 70611500005**

**€ 5.912,21**

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

**€ 5.912,21**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 11.324,73</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005**

**€ 11.324,73**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG

€ 11.324,73

### NOTE

Si liquida in base al D.M. 332/99 dopo aver controllato che le ditte siano nell'elenco del bollettino regionale N.°2 del 05/01/2017



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

Pag. 4

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 23705**

**Del 08/10/2020**

Operatore:  
ROSALBA BELLOMO

IL DIRETTORE  
DISTRETTO UNICO BARI

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22972183	Data richiesta	06/07/2020	Scadenza validità	03/11/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANITARIA SANI E BELLI DI LAMPARELLA MARIA
Codice fiscale	LMPMRA65H69A662Z
Sede legale	VIA PIETRO NENNI, 11 70020 BITRITTO (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_23221755	Data richiesta	20/07/2020	Scadenza validità	17/11/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	BABY SAN S.R.L. UNIPERSONALE
Codice fiscale	07260240721
Sede legale	VIA PRINCIPE AMEDEO, 333 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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_23803386	Data richiesta	18/09/2020	Scadenza validità	16/01/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	FARMACIA GUGLIELMO CERNO'
Codice fiscale	CRNGLL69S30A662Z
Sede legale	VIA VACCARELLA, 20/E 70131 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_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.