

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011659	12/10/2020

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

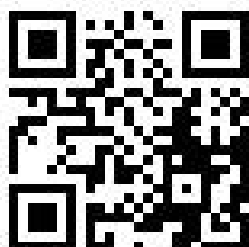
### OGGETTO:

Distretto Socio Sanitario n. 2 -Liquidazione in favore di ditte diverse, relative a OLT fornito a pazienti aventi diritto come da lista di liquidazione n. 23600 del 07/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Gesmundo Maria	08/10/2020 12:12
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Gesmundo Maria	08/10/2020 12:12
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	08/10/2020 13:58
Direttore/Responsabile di Struttura	Saponaro Giorgio	08/10/2020 17:20

*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.

**Premesso che:**

- con Delibera del Direttore Generale n.112 del 22 Gennaio 2019, veniva prorogato fino al 31/12/2019 in favore delle ditte fornitrici di gas liquido terapeutico il servizio di distribuzione domiciliare ai pazienti dei Distretti Socio Sanitari aventi diritto, ditte come individuate dalla DGR n.1228/2013 e come previsto dalla DGR n.1449 del 18.05.2015, nelle more della conclusione della procedura concorsuale da parte del Soggetto Aggregatore, per il tempo strettamente necessario alla conclusione di detta procedura;

**Dato atto che:**

- la citata procedura concorsuale è al momento ancora in corso di espletamento, la ASL di Bari ha disposto con Delibera del DG n. 305 del 09/03/2020 la prosecuzione per l'anno 2020, in via d'urgenza, del servizio di distribuzione diretta, e che tali gas medicinali per legge devono essere garantiti agli assistiti aventi diritto, prima dell'effettuazione dei controlli, che verranno tuttavia tempestivamente attivati, previsti per il pagamento delle fatture;
- i singoli pazienti residenti nel territorio del Distretto Socio Sanitario 2 sceglievano la Ditta Fornitrice fra quelle accreditate con la Regione Puglia per la fornitura di ossigeno liquido terapeutico al proprio domicilio;

**Preso atto:**

- della certificazione agli atti d'ufficio, rilasciata dal personale addetto al controllo delle forniture in ordine ai piani terapeutici e alle bolle di consegna per ciascun assistito appositamente autorizzato dal dirigente;

**Visto che:**

- al fine di provvedere al pagamento dovuto ed evitare ulteriori aggravii di spesa a carico della ASL BA, si deve procedere all'adozione di determina dirigenziale in quanto impossibilitati ad emettere ordini a copertura per problemi di natura contabile;
- **Constatata** la regolarità del D.U.R.C. "agli atti "delle ditte indicate nelle liste di liquidazione allegate al presente atto;

**Ritenuto che:**

- il riveniente debito risulta certo ed esigibile;

Tutto ciò premesso, perché costituisca parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

**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 603/2013, delle fatture, come da seguente lista di liquidazione che forma parte integrante e sostanziale del presente atto:

- **Lista n. 23600** del 07/10/2020 importo complessivo di € **117.113,66** IVA inclusa;

**TOTALE DA LIQUIDARE € 117.113,66 =IVA inclusa.**

- Di autorizzare il Dirigente dell'Area Risorse Finanziarie della ASL BA a pagare quanto dovuto nei confronti delle Ditte indicate nella lista di liquidazione;
- Imputare la spesa complessiva di: € **117.113,66 =IVA inclusa** al seguente conto economico e programma di spesa:

**PRG.SPESA:2020/97573 conto n. 7001000011 intitolato: "OSSIGENO TERAPEUTICO E ALTRI GAS MEDICALI"**

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € **117.113,66 = IVA inclusa**, rientra nei limiti di budget assegnato.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	117.113,66

- 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 10 (dieci) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 14 (quattordici) 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.: 23600

Del 07/10/2020

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.2  
Assegnatario: DIC-DSS02 CORATO-RUVO-TERLIZZI

---

**PRG. SPESA: 2020 / 9757 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Me**

**CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical**

---

**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>
0000UFUHO20001259069	03/04/2020	1920010694	31/03/2020	€ 1.693,43	8235218CDE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8235218CDE		€ 1.693,43

**Totale Fornitore - 24142 € 1.693,43**

---

**Fornitore: (25230) VIVISOL SRL**

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

<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>
0000UFUHO20001243388	24/03/2020	5020107125	29/02/2020	€ 1.619,07	82352252A8		
0000UFUHO20001284393	19/05/2020	5020117813	30/04/2020	€ 1.638,00	82352252A8		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82352252A8		€ 3.257,07

**Totale Fornitore - 25230 € 3.257,07**

---

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

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

<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>
0000UFUHO20001260900	08/04/2020	1601133	31/03/2020	€ 6.180,82	8235201ED6		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8235201ED6		€ 6.180,82

**Totale Fornitore - 28890 € 6.180,82**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23600

Del 07/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 9757 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Me**

**CONTO: 70010000011 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

<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>
0000UFUHO20001285199	15/05/2020	20/314809	30/04/2020	€ 4.338,57	823518734C		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
823518734C		€ 4.338,57

**Totale Fornitore - 43322 € 4.338,57**

**TOTALE CONTO - 70010000011 € 15.469,89**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 9757 € 15.469,89**

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical**

**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>
0000UFUHO20001295234	04/06/2020	1920019403	31/05/2020	€ 1.689,38	8235218CDE	E2020/4064	02/05/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8235218CDE		€ 1.689,38

**Totale Fornitore - 24142 € 1.689,38**

**Fornitore: (25230) VIVISOL SRL**

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

<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>
0000UFUHO20001268105	14/04/2020	5020112508	31/03/2020	€ 1.805,75	82352252A8	E2020/4070	01/03/2020
0000UFUHO20001304532	24/06/2020	5020123704	31/05/2020	€ 1.796,18	82352252A8	E2020/5254	30/04/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82352252A8		€ 3.601,93

**Totale Fornitore - 25230 € 3.601,93**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23600

Del 07/10/2020

**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

<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>
0000UFUHO20001265330	16/04/2020	VF20019310	31/03/2020	€ 1.022,11	82351959E4	E2020/3661	02/03/2020
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
82351959E4				€ 1.022,11			

**Totale Fornitore - 27313**

**€ 1.022,11**

**Fornitore: (28436) S.I.C.O. SPA**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT37M052165052000000035000

<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>
0000UFUHO20001265053	14/04/2020	026630/2020/V1	31/03/2020	€ 1.005,89	82352138BF	E2020/3662	02/03/2020
0000UFUHO20001279183	13/05/2020	035636/2020/V1	30/04/2020	€ 1.000,48	82352138BF	E2020/4067	01/04/2020
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
82352138BF				€ 2.006,37			

**Totale Fornitore - 28436**

**€ 2.006,37**

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

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

<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>
0000UFUHO20001278241	21/05/2020	1601499	30/04/2020	€ 6.504,16	8235201ED6	E2020/4091	01/04/2020
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
8235201ED6				€ 6.504,16			

**Totale Fornitore - 28890**

**€ 6.504,16**

**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>
0000UFUHO20001268229	10/04/2020	20/308548	31/03/2020	€ 21.858,72	823518734C	E2020/3658	02/03/2020
0000UFUHO20001268912	20/04/2020	20/310651	31/03/2020	€ 4.398,06	823518734C	E2020/5144	02/03/2020
0000UFUHO20001284869	13/05/2020	20/312738	30/04/2020	€ 23.341,76	823518734C	E2020/4052	01/04/2020

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23600

Del 07/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical**

**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>
0000UFUHO20001279055	07/05/2020	20/16310840	22/04/2020	€ 128,96	823518734C	E2020/4051	01/04/2020
0000UFUHO20001279057	07/05/2020	20/16310841	22/04/2020	€ 29,74	823518734C	E2020/4050	01/04/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
823518734C		€ 49.757,24

**Totale Fornitore - 43322**

**€ 49.757,24**

**Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001259531	06/04/2020	O402455	31/03/2020	€ 12.313,18	82351905C5	E2020/3663	02/03/2020
0000UFUHO20001278843	11/05/2020	O403690	30/04/2020	€ 10.988,95	82351905C5	E2020/4065	01/04/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351905C5		€ 23.302,13

**Totale Fornitore - 61413**

**€ 23.302,13**

**Fornitore: (61762) DOMOLIFE SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20R0100515401000000000964

<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>
0000UFUHO20001264895	16/04/2020	2132/PA	31/03/2020	€ 4.642,56	82351851A6	E2020/3660	02/03/2020
0000UFUHO20001269073	15/04/2020	2191/PA	31/03/2020	€ 1.005,89	82351851A6	E2020/4068	01/03/2020
0000UFUHO20001281447	13/05/2020	2854/PA	30/04/2020	€ 4.513,60	82351851A6	E2020/4997	01/04/2020
0000UFUHO20001285274	18/05/2020	2910/PA	30/04/2020	€ 969,38	82351851A6	E2020/4069	01/04/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351851A6		€ 11.131,43

**Totale Fornitore - 61762**

**€ 11.131,43**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23600

Del 07/10/2020

**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

<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>
0000UFUHO20001264968	17/04/2020	187/O	31/03/2020	€ 1.238,54	8235179CAF	E2020/3653	02/03/2020
0000UFUHO20001283293	18/05/2020	252/O	30/04/2020	€ 1.390,48	8235179CAF	E2020/4072	01/04/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8235179CAF		€ 2.629,02

**Totale Fornitore - 62376**

**€ 2.629,02**

**TOTALE CONTO - 70010000011**

**€ 101.643,77**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573**

**€ 101.643,77**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 117.113,66**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011**

**€ 117.113,66**

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235218CDE	€ 3.382,81
TOTALE IMPORTO DEL CIG 82352252A8	€ 6.859,00
TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351959E4	€ 1.022,11
TOTALE IMPORTO DEL CIG 82352138BF	€ 2.006,37
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235201ED6	€ 12.684,98
TOTALE IMPORTO DEL CIG 823518734C	€ 54.095,81
TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351905C5	€ 23.302,13
TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351851A6	€ 11.131,43
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235179CAF	€ 2.629,02

Operatore:  
MARIA GESMUNDO

IL DIRETTORE  
DSS.2

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22444037	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIGAS ITALIA SRL
Codice fiscale	02466440167
Sede legale	VIA EDISON, 6 20090 ASSAGO (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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_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.

## 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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_22446696	Data richiesta	16/06/2020	Scadenza validità	14/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SICO SPA SOC.ITALIANA CARBURO OSSIGENO
Codice fiscale	00807970157
Sede legale	VIA PARINI, 9 20121 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.

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_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_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	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_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.