

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011802	13/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Monopoli - Direzione Amministrativa	131040102

### OGGETTO:

P.O. Monopoli - Presa d'atto lista di liquidazione n. 23926 del 12/10/2020 in favore dell'Azienda Ospedaliera Consorziale Policlinico di Bari per esecuzione prestazioni specialistiche ed esami di laboratorio per un importo di € 52.689,38

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Danese Vito	12/10/2020 14:27
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	12/10/2020 17:14
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	12/10/2020 17:14

*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 DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD”**

**Viste**

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

**Premesso**

- che per far fronte a prestazioni sanitarie specialistiche e di laboratorio, non eseguibili presso la Asl Bari e garantire una diagnosi ai pazienti, le U.O.S.V.D. di Pediatria e Neurologia del P.O. Monopoli si sono avvalsi dei servizi dell’Azienda Ospedaliera Consorziale Policlinico di Bari;
- che la direzione medica del P.O. di Monopoli ha ritenuto necessario autorizzare dette prestazioni.

**Considerato**

- che l’ospedale Consorziale Policlinico di Bari ha regolarmente eseguito le prestazioni ed ha emesso regolari fatture;
- che le prestazioni sono state regolarmente eseguite come da attestazione dei referenti delle UU.OO. interessate.

**Preso atto**

- che la complessiva spesa di € 102.015,11 è imputabile sui conti economici indicati nella lista di liquidazione n. 23926 del 12/10/2020, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- che tutta la documentazione a supporto dell’istruttoria è archiviata presso gli uffici amministrativi del P.O. di Monopoli.

**Visto**

- che il DURC relativo alla sopracitata Ditta, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, evidenzia irregolarità contributiva.

**DETERMINA**

Per i motivi in narrativa esposti, che qui s’intendono integralmente riportati,

- **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, in favore dell’Ospedale Consorziale Policlinico di Bari della somma di € 102.015,11 come da lista di liquidazione n° 23926 del 12/10/2020 parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
- **di richiedere** l’intervento sostitutivo da parte dell’AGRF, ai sensi dell’art. 4 del DPR 207/2010;
- **di notificare** la presente determinazione all’AGRF per gli adempimenti consequenziali.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000110 - Esami diagnostici da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della ...	2020	100.129,53
70614000105 - Visite spec. e consulti da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche ...	2020	688,42
70613700005 - Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche ...	2020	1.197,16

- 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 3 (tre) PAGINE**  
**DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 4 (quattro) 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 **13/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
Ufficio Affari Generali  
Il Dirigente Amministrativo

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23926

Del 12/10/2020

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: PO MONOPOLI PUTIGNANO  
Assegnatario: MON-PO MONOPOLI

---

**PRG. SPESA: 2020 / 1457 - Consulenze sanitarie e sociosan. da**

**CONTO: 70613700005 Consulenze sanitarie e sociosan. da Azie**

---

**Fornitore: (42041) AZ.OSP.CONSORZ.LE 'POLICLINICO'**

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<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>
0000UFUHO20001288790	22/05/2020	102/622	18/05/2020	€ 1.197,16	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.197,16

**Totale Fornitore - 42041 € 1.197,16**

**TOTALE CONTO - 70613700005 € 1.197,16**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 1457 € 1.197,16**

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3058 - VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE**

**CONTO: 70614000105 VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE**

---

**Fornitore: (22391) 4-AZ.OSP.CONSORZIALE 'POLICLINICO'**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT71M0538504002000999999999

<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>
0000UFUHO20001306976	23/06/2020	102/944	17/06/2020	€ 89,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 89,00

**Totale Fornitore - 22391 € 89,00**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23926

Del 12/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 3058 - VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE**

**CONTO: 70614000105 VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE**

**Fornitore: (42041) AZ.OSP.CONSORZ.LE 'POLICLINICO'**

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001305218	15/06/2020	102/824	12/06/2020	€ 89,00	ESENTE		
0000UFUHO20001305546	24/06/2020	102/825	12/06/2020	€ 400,27	ESENTE		
0000UFUHO20001305198	15/06/2020	102/826	12/06/2020	€ 110,15	ESENTE		

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 599,42

**Totale Fornitore - 42041 € 599,42**

**TOTALE CONTO - 70614000105 € 688,42**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3058 € 688,42**

**PRG. SPESA: 2020 / 5009 - Esami diagnostici da pubblico - Azi**

**CONTO: 70614000110 Esami diagnostici da pubblico - Aziende**

**Fornitore: (22391) 4-AZ.OSP.CONSORZIALE 'POLICLINICO'**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT71M0538504002000999999999

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001306979	23/06/2020	102/942	17/06/2020	€ 333,26	ESENTE		
0000UFUHO20001306982	23/06/2020	102/943	17/06/2020	€ 3.076,13	ESENTE		
0000UFUHO20001306972	23/06/2020	102/945	17/06/2020	€ 18.326,96	ESENTE		
0000UFUHO20001306975	23/06/2020	102/946	17/06/2020	€ 27.500,38	ESENTE		

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 49.236,73

**Totale Fornitore - 22391 € 49.236,73**

**Fornitore: (42041) AZ.OSP.CONSORZ.LE 'POLICLINICO'**

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001289382	22/05/2020	102/624	19/05/2020	€ 8.143,94	ESENTE		
0000UFUHO20001289384	22/05/2020	102/625	19/05/2020	€ 580,29	ESENTE		

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23926

Del 12/10/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 5009 - Esami diagnostici da pubblico - Azi**

**CONTO: 70614000110 Esami diagnostici da pubblico - Aziende**

**Fornitore: (42041) AZ.OSP.CONSORZ.LE 'POLICLINICO'**

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<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>
0000UFUHO20001289377	26/05/2020	102/626	19/05/2020	€ 1.794,11	ESENTE		
0000UFUHO20001289385	22/05/2020	102/627	19/05/2020	€ 22,48	ESENTE		
0000UFUHO20001327168	24/07/2020	102/1104	16/07/2020	€ 544,00	ESENTE		
0000UFUHO20001327171	24/07/2020	102/1105	16/07/2020	€ 340,63	ESENTE		
0000UFUHO20001327167	27/07/2020	102/1106	16/07/2020	€ 32.953,81	ESENTE		
0000UFUHO20001370238	06/10/2020	102/1478	01/10/2020	€ 73,01	ESENTE		
0000UFUHO20001369548	02/10/2020	102/1479	01/10/2020	€ 5.715,36	ESENTE		
0000UFUHO20001369544	02/10/2020	102/1481	01/10/2020	€ 725,17	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 50.892,80

**Totale Fornitore - 42041 € 50.892,80**

**TOTALE CONTO - 70614000110 € 100.129,53**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5009 € 100.129,53**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 102.015,11</b>
---------------------------------	---------------------

<b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000110</b>	<b>€ 100.129,53</b>
<b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000105</b>	<b>€ 688,42</b>
<b>TOTALE FATTURE DEL CONTO 70613700005</b>	<b>€ 1.197,16</b>

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG € 102.015,11

Operatore:  
VITO DANESE

IL DIRETTORE  
PO MONOPOLI PUTIGNANO

## VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

Numero Protocollo	INAIL_23719285	Data richiesta	11/09/2020
-------------------	----------------	----------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZ. OSP. UNIVERS. CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI
Codice fiscale	04846410720
Sede legale	PIAZZA GIULIO CESARE, 11 70124 BARI (BA)

Con il presente documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **NON RISULTA REGOLARE** in quanto

### **I.N.P.S.**

Gestione Dipendenti pubblici

**- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori**

per l'importo di Euro

24.655,72

**I.N.A.I.L. è regolare**

Il presente documento che attesta la risultanza negativa della verifica, se acquisito da uno dei soggetti di cui all'art. 1, co. 1, lett. a) e d) del D.M. 30.1.2015, comporta l'applicazione delle disposizioni di cui all'art. 31 co. 3 e 8-bis del decreto legge n.69/2013 convertito dalla legge n. 98/2013.