

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

| Determinazione n.ro | Data di Adozione |
|---------------------|------------------|
| 0011857 | 14/10/2020 |

| Struttura Aziendale | Centro di Costo |
|---|-----------------|
| Stab. Osp. Putignano - Direzione Amministrativa | 131050102 |

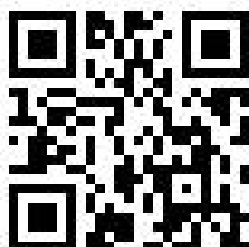
OGGETTO:

P.O. Putignano – Liquidazione fatture Ospedale Consorziato Policlinico di Bari, lista di liquidazione n° 23438 del 06/10/2020 importo complessivo €. 4.221,57= CIG: Esente.

| RUOLO | NOME E COGNOME | FIRMA |
|--|--------------------|------------------|
| Estensore | Maggipinto Corrado | 13/10/2020 11:58 |
| Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990 | Maggipinto Corrado | 13/10/2020 11:58 |
| Direttore/Responsabile di Struttura | Luongo Francesco | 13/10/2020 15:41 |

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.g. 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 BA e garantire una diagnosi ai pazienti, le diverse UU.OO. del P.O. di Putignano, a seguito di autorizzazione della Direzione Medica di Presidio, si sono avvalse dei servizi dell'Az. Osp. Univer. Consorziata Policlinico di Bari;
- che l'Az. Osp. Univer. Consorziata Policlinico di Bari a seguito delle prestazioni erogate ha fatto pervenire regolari fatture.

Preso atto

- che le prescrizioni sono state regolarmente eseguite come da attestazione dei referenti delle UU.OO.;
- che la complessiva spesa di € 4.221,57= iva compresa risulta impegnata, ai conti economici 706 140 00110 e 700 140 000105 del Bilancio di Competenza;
- che tutta la documentazione a supporto dell'istruttoria (ordini, bolle, copia fattura, ecc.) è archiviata presso gli uffici amministrativi del P.O. di Putignano;
- che il DURC allegato alla presente relativo alla sopraccitata ditta, 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 602/1973a favore dell' Ospedale Consorziata Policlinico di Bari, per la complessiva somma di € 4.221,57= iva compresa, come da lista di liquidazione n° 23438 del 06/10/2020 parte integrante del presente atto;
- di richiedere l'intervento sostitutivo da parte dell' AGRF, ai sensi dell' art.4 del DPR 207/2010;
- di trasmettere determinazione all' AGRF per gli adempimenti consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

| Conto Economico/Patrimoniale | Anno | Importo |
|---|------|----------|
| 70614000105 - Visite spec. e consulti da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche ... | 2020 | 4.221,57 |

- 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 |
|-----------------|-----------------------------------|
| 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 3 (tre) 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 **14/10/2020**

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

VERIFICA REGOLARITÀ CONTRIBUTIVA

| | | | |
|-------------------|----------------|----------------|------------|
| Numero Protocollo | INAIL_23475083 | Data richiesta | 12/08/2020 |
|-------------------|----------------|----------------|------------|

| | |
|-------------------------------|---|
| 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 Committenti di co.co.co e co.co.pro.

Gestione Dipendenti pubblici

- per irregolarità nel versamento di contributi e accessori

per l'importo di Euro

25.960,56

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.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23438

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: PO MONOPOLI PUTIGNANO
Assegnatario: PUT-PO. PUTIGNANO

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:

| <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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001305197 | 15/06/2020 | 102/820 | 12/06/2020 | € 1.600,12 | ESENTE | | |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE | | € 1.600,12 |

Totale Fornitore - 42041 € **1.600,12**

TOTALE CONTO - 70614000105 € **1.600,12**

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3058 € **1.600,12**

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> |
|----------------------|------------------|--------------------|------------------|----------------|-------------------|--------------------|--------------------|
| 0000UFUHO20001306980 | 30/06/2020 | 102/938 | 17/06/2020 | € 574,44 | ESENTE | | |
| 0000UFUHO20001306977 | 23/06/2020 | 102/939 | 17/06/2020 | € 2.047,01 | ESENTE | | |

| <u>CIG</u> | <u>CUP</u> | <u>Importo</u> |
|------------|------------|----------------|
| ESENTE | | € 2.621,45 |

Totale Fornitore - 42041 € **2.621,45**

TOTALE CONTO - 70614000110 € **2.621,45**



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23438

Del 06/10/2020

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

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5009 € 2.621,45

| | |
|---------------------------------|-------------------|
| TOTALE FATTURE LIQUIDATE | € 4.221,57 |
|---------------------------------|-------------------|

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000105 € 1.600,12

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000110 € 2.621,45

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 4.221,57

Operatore:
MARCELLA SPINELLI

IL DIRETTORE
PO MONOPOLI PUTIGNANO