

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011958	14/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Molfetta - Direzione Amministrativa	131010202

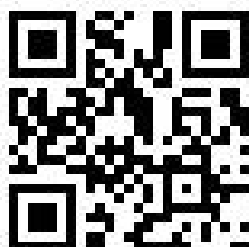
### OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord - Presidio Ospedaliero di Molfetta - Liquidazione fattura in favore della Ditta Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l., relativamente al Canone di noleggio di attrezzature sanitarie del II trimestre del 2017 - Lista di liquidazione n. 24151 del 14/10/2020 di € 5.490,00 (IVA inclusa) - C.I.G.: 3214030D72.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pistilli Gennaro	14/10/2020 12:09
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pistilli Gennaro	14/10/2020 12:09
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	14/10/2020 12:14
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	14/10/2020 13:58

*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 U.O.C.  
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord

VISTA la l. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”*;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.2798 DEL 30/12/2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale N.504 del 29/4/2020 *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”*.

**PREMESSO che**, con Deliberazione del Direttore Generale n. 3189 del 26/07/2007, e successiva adesione di estensione a seguito di richiesta dell'AGP con nota prot. N. 165377/UOR05 del 03/09/2008, si aggiudicava alla ditta ORTHO-CLINICAL DIAGNOSTICS ITALY S.R.L. divisione della Johnson&Johnson, la fornitura in service comprensiva del canone di noleggio, delle attrezzature sanitarie AUTOVUE INNOVA, del materiale di consumo, nonché la relativa assistenza tecnica ordinaria e straordinaria, per l'U.O.S.V.D. di Medicina Trasfusionale del Presidio Ospedaliero di Molfetta *“Don Tonino Bello”*;

**CONSIDERATO che:**

- Il servizio è proseguito senza soluzione di continuità a tutt'oggi e risultano regolarmente emesse le relative fatture;
- Per il servizio svolto nel II trimestre (Aprile-Maggio-Giugno) del 2017 non è stato possibile procedere alla generazione degli ordinativi di spesa, in quanto era stata avviata una fase di rinegoziazione aziendale e pertanto i contratti risultavano in fase di rinnovo e, quindi, carenti della necessaria copertura di budget;
- A fronte della fornitura in service effettivamente effettuata presso l'U.O.S.D. di Medicina Trasfusionale del P.O. di Molfetta, nel trimestre Aprile-Maggio-Giugno 2017, la Ditta Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l. ha presentato la seguente fattura sottoelencata, regolarmente registrata dall'AGRF al C.E. 71810000015, riferito ai canoni di noleggio;

NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO (I.V.A. INCLUSA)	PERIODO	U.O. DI RIFERIMENTO
17711971	20/06/2017	€ 5.490,00	Trim. Aprile-Giugno 2017	U.O.S.V.D. di Medicina Trasfusionale

- La suddetta fattura risultava erroneamente assegnata ad altre struttura dalla ASL Bari ed in seguito è stata assegnata alla Direzione Amministrativa del P.O. di Molfetta;
- A causa del ritardo nell'assegnazione della fattura, non è stato possibile liquidare la stessa mediante la Determinazione Dirigenziale n. 2074 del 14/02/2020, con la quale si è provveduto alla liquidazione delle fatture inerenti al II, III e IV trimestre del 2018 e all'intero anno 2019;

**PRESO ATTO** che a fronte della richiesta di rinegoziazione dei prezzi del materiale diagnostico, avvenuta con nota prot. N. 251479 del 29/01/2018 della Direzione Strategica, la ditta Ortho-Clinical Diagnostics Italy S.r.l., con nota del 12/02/2018 indirizzata all'Area Gestione del Patrimonio, ha confermato i prezzi applicati, in linea con i prezzi di mercato e senza applicazione della rivalutazione ISTAT;

**RITENUTO**, per quanto innanzi esposto, di dover procedere alla liquidazione della suddetta fattura per un importo complessivo di € 5.490,00 (IVA inclusa), come da lista di liquidazione **n. 24151 del 14/10/2020**, nella quale non è stato possibile effettuare, in contabilità Eusis, l'operazione di collegamento ordine-ddt-fattura, in quanto, come già detto, non è stato possibile produrre il relativo ordinativo di spesa;

**DATO ATTO che:**

- il prezzo praticato per il suddetto servizio può essere ritenuto in linea con il prezzo di mercato;
- il CIG per la fornitura in service in oggetto è il seguente: **3214030D72**;
- la ditta fornitrice ha fornito le coordinate bancarie del conto dedicato ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari;
- dal DURC della Ditta sopraccitata, agli atti, risulta la regolarità dei versamenti contributi INPS e premi assicurativi ed accessori INAIL;

**CONTROLLATA** la regolarità della fattura indicata nella lista di liquidazione **n. 24151 del 14/10/2020**;

**ACCERTATO** che la fornitura, relativa alla fattura sopra menzionata, risulta regolarmente resa;

**DETERMINA**

Per i motivi espressi in narrativa che qui si intendono integralmente riportati:

- di prendere atto di quanto precedentemente esposto e di liquidare la fattura indicata nella lista di liquidazione **n.24151 del 14/10/2020 (Allegato A)** per un totale di € 5.490,00 (IVA inclusa), imputando la spesa sul budget e sul C.E. in calce attestato che presentano la necessaria disponibilità;
- **dare atto** che la suddetta somma grava sul conto **n. 71810000015 "Canoni di noleggio attrezzature tecnico sanitarie"** del Bilancio 2017;
- **di trasmettere** copia del presente provvedimento completo della lista di liquidazione e del DURC (**Allegato B**) all'AGRF di questa ASL BA per il seguito di competenza;
- **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;

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000015 - Canoni di noleggio per attrezz. tecnico sanitarie	2017	5.490,00

- 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 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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24151

Del 14/10/2020

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 MOLFETTA TERLIZZI CORATO  
Assegnatario: DA3-PO MOLFETTA

---

**PRG. SPESA: 2017 / 116 - MANUTENZIONE ORD. IMPIANTI E MACCHI**

**CONTO: 7151000010 MANUTENZIONE ORD. IMPIANTI E MACCHINARI**

---

**Fornitore: (64009) ORTHO-CLINICAL DIAGNOSTICS ITALY S.R.L.**

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT27I0306909473100000004365

<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>
0000UFUHO20000407309	11/07/2017	17711971	20/06/2017	€ 5.490,00	3214030D72		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
3214030D72		€ 5.490,00

**Totale Fornitore - 64009 € 5.490,00**

**TOTALE CONTO - 7151000010 € 5.490,00**

**TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 116 € 5.490,00**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 5.490,00</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7151000010 € 5.490,00**

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG 3214030D72 € 5.490,00

---

### NOTE

Del. N. 3189 del 26/07/2007



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

Pag. 2

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 24151**

**Del 14/10/2020**

Operatore:  
GENNARO PISTILLI

IL DIRETTORE  
PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_21681073	Data richiesta	29/06/2020	Scadenza validità	27/10/2020
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ORTHO-CLINICAL DIAGNOSTICS ITALY SRL
Codice fiscale	08592930963
Sede legale	VIALE DELL'INNOVAZIONE 3 MILANO MI 20126

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.