

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012071	19/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Corato - Direzione Amministrativa	131010302

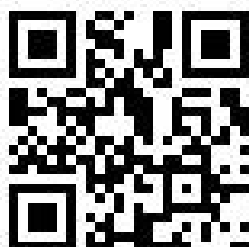
OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord – P.O. DI Corato – Liquidazione Fatture Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziata Policlinico di Bari per visite specialistiche ed esami diagnostici – Lista di liquidazione n. 24286 del 15/10/2020 di €. 9.353,27=IVA inclusa.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tondolo Michele	15/10/2020 15:01
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Quacquarelli Saverio	15/10/2020 16:30
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	15/10/2020 16:30
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	19/10/2020 10:23

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 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:

- i Dirigenti Medici delle Unità Operative dell'Ospedale di Corato hanno richiesto, per i pazienti assistiti dal nostro Ospedale, l'autorizzazione all'esecuzione di prestazioni sanitarie specialistiche e di laboratorio presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, attestando che le stesse non sono eseguibili in questa ASL;
- la Direzione Sanitaria di Presidio, stante la necessità di garantire una diagnosi ai pazienti, ha apposto l'autorizzazione alle dette prestazioni sanitarie, visto che le stesse non sono eseguibili nelle strutture della ASL Bari;
- a seguito delle prestazioni erogate, l'A.O. Policlinico di Bari ha fatto pervenire regolari fatture;

Dare atto che:

- le fatture, di cui alla lista di liquidazione n. 24286 del 15/10/2020, risultano corredate da regolari richieste delle varie UU.OO. del Presidio e che le stesse sono state tutte autorizzate dalla Direzione Medica di Presidio;
- le prestazioni sanitarie, oggetto del presente provvedimento, sono state regolarmente effettuate dall'A.O. Policlinico di Bari, e che la documentazione a supporto dell'istruttoria è custodita presso gli uffici della Direzione Medica di Presidio;

Ritenuto, pertanto, di dover liquidare quanto dovuto, nei confronti dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziale Policlinico di Bari, così come riportato nella allegata lista di liquidazione (Allegato A);

D E T E R M I N A

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate

- Di disporre la liquidazione in favore dell'A.O. Consorziale Policlinico di Bari, 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; la somma di €. 9.353,27 come da fatture dettagliatamente elencate nella lista di liquidazione n. 24286 del 15/10/2020, allegata al presente provvedimento come parte integrante e sostanziale;
- di imputare la somma complessiva di €.9.353,27 ai seguenti conti del bilancio di competenza, così come da registrazione effettuata dall'A.G.R.F. di Bari:

conto 70614000105 € 245,03

conto 70614000110 € 9.108,24

- di trasmettere copia della 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	9.108,24
70614000105 - Visite spec. e consulti da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche ...	2020	245,03

- 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 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 **19/10/2020**

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

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.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24286

Del 15/10/2020

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: DA2-OSP.CORATO

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>
0000UFUHO20001370839	07/10/2020	102/1512	05/10/2020	€ 245,03	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 245,03

Totale Fornitore - 42041 € 245,03

TOTALE CONTO - 70614000105 € 245,03

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3058 € 245,03

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>
0000UFUHO20001370788	07/10/2020	102/1508	05/10/2020	€ 1.794,11	ESENTE		
0000UFUHO20001370992	07/10/2020	102/1509	05/10/2020	€ 100,04	ESENTE		
0000UFUHO20001371001	07/10/2020	102/1510	05/10/2020	€ 702,67	ESENTE		
0000UFUHO20001371000	07/10/2020	102/1511	05/10/2020	€ 6.511,42	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 9.108,24

Totale Fornitore - 42041 € 9.108,24

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24286

Del 15/10/2020

PRG. SPESA: 2020 / 5009 - Esami diagnostici da pubblico - Azi**CONTO: 70614000110 Esami diagnostici da pubblico - Aziende****TOTALE CONTO - 70614000110 € 9.108,24**

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5009 € 9.108,24

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 9.353,27
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000110	€ 9.108,24
TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000105	€ 245,03

TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 9.353,27
-------------------------------	-------------------

NOTE

trattasi di prestazioni

Operatore:
MICHELE TONDOLOIL DIRETTORE
PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO