

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012411	28/10/2020

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

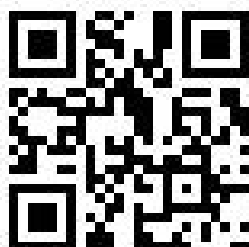
OGGETTO:

“Distretto Socio Sanitario 2” - Liquidazione relativa a canoni di noleggio attrezzature sanitarie fornite ad utenti del DSS2, come da lista di liquidazione n. 24989 del 23/10/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Loiodice Luciana	23/10/2020 13:31
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Loiodice Luciana	23/10/2020 13:31
Dirigente SPTA	Cervelli Giuseppe	24/10/2020 09:07
Direttore/Responsabile di Struttura	Saponaro Giorgio	26/10/2020 13:51

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 DEL DSS2

- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
- Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Premesso che:

- nel settore della Riabilitazione e protesi la fornitura personalizzata ed eccezionale di ausili crea economia per il Servizio Sanitario Nazionale poiché riduce in modo drastico il numero delle ospedalizzazioni;
- l'art. 26 della L. n. 833/78 ha disposto che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali sono erogate dalle UU.SS.LL. attraverso i propri servizi;
- con delibera del D.G. n. 2298 del 04/12/2013 veniva aggiudicata in via definitiva l'affidamento della "fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare" D.M. 332/99 con validità dal 05/12/2013 al 04/12/2016;
- con Deliberazione del D.G. n. 107 del 25/01/2017, e successiva rettifica con deliberazione D.G. n. 261 del 10/02/2017, veniva prorogato l'affidamento della fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare D.M. 332/99 con validità dal 01/01/2017 al 31/12/2017;
- con Deliberazione del D.G. n.1557 del 30/08/2017 e successiva modificazione n.1932 del 30/10/2017 veniva regolamentata, con ulteriori determinazioni, la stipulazione dei contratti quadro per la ventilo terapia domiciliare;
- la Deliberazione del D.G. n. 2168 del 11/11/2019 rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2019 al 31 ottobre 2020) il contratto previsto nell'Accordo Quadro regionale recepito giusta delibera n. 1557 del 30/08/2017 e successiva modificazione n.1932 del 30/10/2017;
- le Ditte MEDICAIR SUD SRL, PUGLIA LIFE SRL, MEDIGAS ITALIA SRL a seguito di autorizzazione dell'Ufficio Protesico e di regolare ordine informatizzato, agli atti d'Ufficio, hanno fornito le apparecchiature in noleggio emettendo fatture come da lista di liquidazione n. 24989 del 23/10/2020;

Verificata:

- la regolarità delle fatture e dei documenti giustificativi (esistenza in vita del paziente, presenza di bolle di consegna), in possesso dell'Ufficio preposto del Distretto Socio Sanitario n. 2, indicati nell'allegata lista di liquidazione che forma parte integrante e sostanziale del presente atto;
- Il D.U.R.C. "agli atti" attestante la regolarità contributiva delle Ditte di cui alla lista allegata;

Preso atto che:

- L'Area Gestione Risorse Finanziarie, deputata al collegamento ordine-fattura sul sistema aziendale di contabilità, non ha proceduto al relativo abbinamento tanto da rendere necessario questo provvedimento di liquidazione al fine di pagare il fornitore il cui credito è certo ed esigibile;

DETERMINA

Per tutte le motivazioni esposte in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

- 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” a favore della ditta in premessa indicata come da lista di liquidazione n. 24989 del 23/10/2020;
- Di autorizzare il Direttore dell'Area Risorse Finanziarie della ASL BA a pagare quanto dovuto nei confronti delle Ditte di cui alla lista allegata;
- Di imputare la spesa di € **195,34** IVA inclusa, al conto economico 71810000020, **PRG. SPESA 2018/1591 – ditta MEDIGAS ITALIA SRL;**
- Di imputare l'importo di € **-195,31** al conto economico 78510000230 **INSUS.ZE ATT. RELAT. AD. ACQ. DI BENI E SER - PRG. SPESA 2020/7101 – ditta MEDIGAS ITALIA SRL;**
- Di imputare la spesa di € **38,69** IVA inclusa, al conto economico 71810000020, **PRG. SPESA 2018/159130 – ditta MEDICAIR SUD SRL;**
- Di imputare la spesa di € **345,29** IVA inclusa, al conto economico 71810000020, **PRG. SPESA 2019/159130 – ditta PUGLIA LIFE SRL;**
- Di imputare la spesa di € **38,69** IVA inclusa, al conto economico 71810000020, **PRG. SPESA 2019/159130 – ditta MEDICAIR SUD SRL;**
- Di imputare la spesa di € **85,64** IVA inclusa, al conto economico 71810000020, **PRG. SPESA 2020/159130 – ditta MEDIGAS ITALIA SRL.**

Il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che tale somma rientra nei limiti del budget assegnato.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2018	234,03
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	383,98
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	85,64
78510000230 - Insuss. att. rel. ad acq. di beni e servizi	2020	-195,31

- 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 4 (quattro) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 7 (sette) 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 **28/10/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24989

Del 23/10/2020

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: DSS.2
Assegnatario: P02-DSS02 PROTESICA

PRG. SPESA: 2018 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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>
0000UFUHO20000683915	25/05/2018	VF18012844	30/04/2018	€ 195,34	71994359B3		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
71994359B3		€ 195,34

Totale Fornitore - 27313 € 195,34

TOTALE CONTO - 7181000020 € 195,34

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 1591 € 195,34

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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>
0000UFUHO20000862390	17/10/2018	V516209	31/08/2018	€ 38,69	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 38,69

Totale Fornitore - 61413 € 38,69

TOTALE CONTO - 7181000020 € 38,69

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24989

Del 23/10/2020

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 38,69

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

<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>
0000UFUHO20001058777	17/06/2019	1601611	31/05/2019	€ 345,29	7759883A05		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759883A05		€ 345,29

Totale Fornitore - 28890 € 345,29

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>
0000UFUHO20001104241	30/08/2019	V523884	31/07/2019	€ 38,69	7759877513		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759877513		€ 38,69

Totale Fornitore - 61413 € 38,69

TOTALE CONTO - 7181000020 € 383,98

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 383,98

PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER

Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20U0311101665000000094628

<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>
0000UFUHO20001312148	01/07/2020	VN20000761	29/06/2020	€ -195,31	71994359B3		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
71994359B3		€ -195,31

Totale Fornitore - 27313 € -195,31

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24989

Del 23/10/2020

PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER

TOTALE CONTO - 78510000230 € -195,31

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 7101 € -195,31

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 71810000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20U0311101665000000094628

<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>
0000UFUHO20001265762	20/04/2020	VF20017368	31/03/2020	€ 43,52	8258261490		
0000UFUHO20001279703	15/05/2020	VF20023449	30/04/2020	€ 42,12	80853566D7		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
80853566D7		€ 42,12
8258261490		€ 43,52

Totale Fornitore - 27313 € 85,64

TOTALE CONTO - 71810000020 € 85,64

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 85,64

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 508,34
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 71810000020 € 703,65
TOTALE FATTURE DEL CONTO 78510000230 € -195,31

TOTALE IMPORTO DEL CIG 71994359B3	€ 0,03
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8258261490	€ 43,52
TOTALE IMPORTO DEL CIG 80853566D7	€ 42,12
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759883A05	€ 345,29
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152	€ 38,69
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759877513	€ 38,69



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

Pag. 4

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24989

Del 23/10/2020

Operatore:
LUCIANA LOIODICE

IL DIRETTORE
DSS.2

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24176757	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD SRL
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TASSO, 29 20010 POGLIANO MILANESE (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	INPS_23029441	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIGAS ITALIA S.R.L.
Codice fiscale	02466440167
Sede legale	VIA EDISON N 6 ASSAGO MI 20090

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_24150884	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN, 19 70124 BARI (BA)

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.