

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012521	28/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141140199

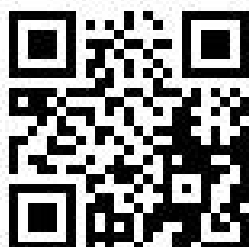
OGGETTO:

DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditte Diverse" . Lista di liquidazione n. 24090 del 13 ottobre 2020. Importo totale liquidato € 4.862,43

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Laruccia Maria Carmela	27/10/2020 11:53
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Maria Carmela	27/10/2020 11:53
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	27/10/2020 19:01
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	28/10/2020 14:15

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 DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 14

Dott. Vincenzo GIGANTELLI

Viste:

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prende atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della ventiloterapia domiciliare;

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 2168 del 11 novembre 2019 con oggetto: "A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare espletato dal Soggetto Aggregatore, Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi (dal 01 novembre 2019 al 31 ottobre 2020). Autorizzazione.";

Preso atto delle richieste per la fornitura di ausili protesici presentate dagli assistiti appartenenti a questo Distretto Socio Sanitario e le relative autorizzazioni rilasciate dal Responsabile dell'Unità Operativa di Riabilitazione e Protesi, nel rispetto delle direttive contenute nella nota dell'Area Gestione del Patrimonio n. 246217/UOR5 del 27/10/2017 e del D.M.n.332 del 27/08/1999 che indica le norme e le modalità per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale;

Preso atto che per il canone di noleggio apparecchiature elettromedicali relativo al mese di agosto 2020, le Ditte PUGLIA LIFE S.R.L., S.I.C.O S.P.A, VITALAIRE ITALIA S.P.A hanno emesso regolari fatture che sono state inserite nella lista di liquidazione n. 24090 del 13/10/2020, parte integrante del presente provvedimento;

Viste le note dell'Area Gestione Risorse Finanziarie Prot.n. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e prot. N. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali si dispone che: "Per le fatture emesse dalle Ditte relative al canone di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatizzato, bisogna procedere alla liquidazione con apposita determinazione dirigenziale".

Acquisito agli atti il documento di regolarità contributiva D.U.R.C. in corso di validità;

D E T E R M I N A

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

- **di disporre la liquidazione** a favore delle Ditte su indicate della somma complessiva di € 4.862,43 (quattromilaottocentosessantadue/43) iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n° 24090 del 13/10/2020, che costituisce parte integrante del presente documento 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 ;
- di trasmettere n. 1 copia del presente all' Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di competenza, giusta nota della Direzione Strategica ASL BA prot.n° 122165/1 del 26/05/2017.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € 4.862,43 (quattromilaottocentosessantadue/43) IVA compresa, rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto economico: 718.100.00020 (canoni noleggio attrezzature sanitarie assistiti) dell'esercizio 2020.

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	4.862,43

- 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 6 (sei) 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
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. Domenico Roveto

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24090

Del 13/10/2020

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.14
Assegnatario: P14-DSS14 PROTESICA

PRG. SPESA: 2020 / 159114 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (28436) S.I.C.O. SPA

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT37M052165052000000035000

<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>
0000UFUHO20001358924	10/09/2020	074603/2020/V1	31/08/2020	€ 78,00	X1D124533B		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
X1D124533B		€ 78,00

Totale Fornitore - 28436 € 78,00

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>
0000UFUHO20001358532	21/09/2020	1602654	31/08/2020	€ 26,00	8085425FC5	AP1420/58	14/01/2020
0000UFUHO20001359519	18/09/2020	1602655	31/08/2020	€ 26,00	8085425FC5	AP1420/59	14/01/2020
0000UFUHO20001358521	23/09/2020	1602656	31/08/2020	€ 26,76	3223650023		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
3223650023		€ 26,76
8085425FC5		€ 52,00

Totale Fornitore - 28890 € 78,76

TOTALE CONTO - 7181000020 € 156,76

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159114 € 156,76

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24090

Del 13/10/2020

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (24142) VITALAIRE ITALIA S.P.A.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT27B0100501604000000000157

<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>
0000UFUHO20001352536	10/09/2020	1920029720	31/08/2020	€ 36,75	8085438A81	P2020/1472	16/01/2020
0000UFUHO20001352595	10/09/2020	1920029728	31/08/2020	€ 1.025,55	8085438A81	P2020/1480 P2020/1495	16/01/2020 16/01/2020
0000UFUHO20001352616	11/09/2020	1920029730	31/08/2020	€ 138,63	8085438A81	P2020/1474	16/01/2020
0000UFUHO20001352679	10/09/2020	1920029731	31/08/2020	€ 47,46	8085438A81		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085438A81		€ 1.248,39

Totale Fornitore - 24142

€ 1.248,39

Fornitore: (28436) S.I.C.O. SPA

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT37M0521650520000000035000

<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>
0000UFUHO20001359888	11/09/2020	074599/2020/V1	31/08/2020	€ 78,00	X1D124533B		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
X1D124533B		€ 78,00

Totale Fornitore - 28436

€ 78,00

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>
0000UFUHO20001358541	22/09/2020	1602862	31/08/2020	€ 46,04	8085425FC5	P2020/1464	16/01/2020
0000UFUHO20001359578	14/09/2020	1602863	31/08/2020	€ 36,83	8085425FC5	P2020/1468	16/01/2020
0000UFUHO20001358865	11/09/2020	1602864	31/08/2020	€ 36,83	8085425FC5	P2020/1470	16/01/2020
0000UFUHO20001358875	22/09/2020	1602865	31/08/2020	€ 819,51	8085425FC5	P2020/4475	23/03/2020
0000UFUHO20001358542	22/09/2020	1602866	31/08/2020	€ 30,69	8085425FC5	P2020/4477	23/03/2020
0000UFUHO20001358544	11/09/2020	1602867	31/08/2020	€ 331,49	8085425FC5	P2020/4478	23/03/2020
0000UFUHO20001358564	22/09/2020	1602868	31/08/2020	€ 480,34	8085425FC5	P2020/4479	23/03/2020
0000UFUHO20001358563	22/09/2020	1602869	31/08/2020	€ 480,34	8085425FC5	P2020/4480	23/03/2020
0000UFUHO20001358567	22/09/2020	1602875	31/08/2020	€ 1.117,21	80854948B8	P2020/5117	10/04/2020

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24090

Del 13/10/2020

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

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

CIG	CUP	Importo
8085425FC5		€ 2.262,07
80854948B8		€ 1.117,21

Totale Fornitore - 28890 € 3.379,28**TOTALE CONTO - 7181000020 € 4.705,67****TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 4.705,67**

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 4.862,43
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 4.862,43

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085438A81	€ 1.248,39
TOTALE IMPORTO DEL CIG X1D124533B	€ 156,00
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085425FC5	€ 2.314,07
TOTALE IMPORTO DEL CIG 3223650023	€ 26,76
TOTALE IMPORTO DEL CIG 80854948B8	€ 1.117,21

Operatore:
NICOLA SAPONARIIL DIRETTORE
DSS.14

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24151626	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SICO SPA SOC.ITALIANA CARBURO OSSIGENO
Codice fiscale	00807970157
Sede legale	VIA PARINI, 9 20121 MILANO (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_23028866	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VITALAIRE ITALIA SPA
Codice fiscale	02061610792
Sede legale	VIA CALABRIA 31 MILANO MI 20158

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.