

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012532	28/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

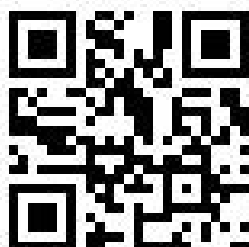
### OGGETTO:

Liquidazione fatture Azienda Linde Medicale srl - Lista Liquidazione n. 24911 del 22/10/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	22/10/2020 13:02
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	22/10/2020 13:02
Dirigente SPTA	Russo Luana	27/10/2020 16:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	28/10/2020 13:46

*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.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009.

Vista la Deliberazione n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa di Bari.

**II DIRETTORE DISTRETTO DI BARI**  
"DOTT.SSA ROSA PORFIDO"

**HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Visto** il D.M della sanità 27/08/1999 n. 332 concernente il regolamento per le prestazioni di assistenza protesica erogabili dal S.S.N.;

**Vista** la Legge Regionale n. 25/2006 e la Legge Regionale n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;

**Visto** il Regolamento Regionale n. 6 del 18/4/2011: "Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario";

**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 ventilo/terapia domiciliare, per la durata di 24 mesi, prorogabile a 6 mesi;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava integrando la precedente delibera n. 1557 del 30/08/2017 per la stipulazione dei contratti quadro per la ventilo terapia domiciliare al fine di garantire senza soluzione di continuità il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 2168 del 11/11/2019 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2019 al 31 ottobre 2020) il contratto previsto nell'Accordo Quadro regionale vedi Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017;

**Visto** che il RUP con nota protocollo n. 258298/UOR5 del 03/10/2018 ha chiarito definitivamente che: "debbono essere applicate le quotazioni stabilite ai sensi del vigente A.Q. regionale, senza alcuna decurtazione" secondo le tariffe indicate dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 e s.m.i.;

**Controllata** la documentazione propedeutica alla liquidazione ricevuta dalla Linde Medica srl (bolle di consegne e verbali di assistenza periodica per i ventilatori in uso agli assistiti così come previsto dal capitolato d'onori);

**Considerato** che l'AGRF non ha agganciato tutti gli ordini alle fatture inerenti alla ventilo/terapia in quanto gli ordini emessi dal Settore Protesico sono oltre un migliaio;

**Preso atto** che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono avvenute e dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla normativa vigente, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale e non con lista giusta disposizione prot. n.130785/UOR1 del 07/07/15;

**Rilevato** il CIG 7199479E01 per le fatture fino alla data del 31/10/2019, per le fatture rivenienti da proroga il CIG 8085384DF0 per assistiti già beneficiari ed il CIG 80854715BE per le nuove attivazioni così come riportato nella Lista di Liquidazione;

**Rilevata** la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

**Verificato** che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa.

### **DETERMINA**

Di liquidare l'importo complessivo di € 11.693,09 (undicimilaseicentonovantatre/09) in favore della Ditta Linde Medica srl come da lista di liquidazione n. 24911 del 22/10/2020 allegata alla presente determina.

Di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previo verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

Di trasmettere il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

## 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	11.693,09

- 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
111010102	Direzione Amministrativa
111010213	Affari Generali
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 4 (quattro) 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.: 24911

Del 22/10/2020

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) Decorso 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura:

Assegnatario: P15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

---

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

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

---

**Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

<u>Prot. Electr.</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>
0000UFUHO20001358826	09/09/2020	20/328280	31/08/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001358813	09/09/2020	20/328281	31/08/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001359709	10/09/2020	20/328282	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001358807	09/09/2020	20/328284	31/08/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001358819	09/09/2020	20/328286	31/08/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001359818	14/09/2020	20/328292	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001359825	14/09/2020	20/328293	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001359654	14/09/2020	20/328295	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001359846	14/09/2020	20/328296	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001358786	14/09/2020	20/328297	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001359769	15/09/2020	20/328298	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001359666	14/09/2020	20/328299	31/08/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001358822	09/09/2020	20/328301	31/08/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001358783	11/09/2020	20/328302	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001359826	14/09/2020	20/328307	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001358808	09/09/2020	20/328308	31/08/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001359845	14/09/2020	20/328309	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001358680	10/09/2020	20/328311	31/08/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001359835	14/09/2020	20/328312	31/08/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001358821	09/09/2020	20/328313	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001358684	10/09/2020	20/328314	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001359721	15/09/2020	20/328315	31/08/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001358790	14/09/2020	20/328316	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001359832	14/09/2020	20/328317	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24911

Del 22/10/2020

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

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

**Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

<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>
0000UFUHO20001359716	15/09/2020	20/328318	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001359780	15/09/2020	20/328319	31/08/2020	€ 174,42	8085384DF0		
0000UFUHO20001358788	14/09/2020	20/328320	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001359810	15/09/2020	20/328321	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001359689	10/09/2020	20/328322	31/08/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001359790	15/09/2020	20/328323	31/08/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001358773	11/09/2020	20/328324	31/08/2020	€ 174,58	8085384DF0		
0000UFUHO20001358914	14/09/2020	20/328325	31/08/2020	€ 330,78	8085384DF0		
0000UFUHO20001358691	10/09/2020	20/328326	31/08/2020	€ 344,32	8085384DF0		
0000UFUHO20001359798	15/09/2020	20/328327	31/08/2020	€ 148,30	8085384DF0		
0000UFUHO20001358848	09/09/2020	20/328329	31/08/2020	€ 330,78	80854715BE		
0000UFUHO20001358869	09/09/2020	20/328575	31/08/2020	€ 344,65	8085384DF0		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085384DF0		€ 11.362,31
80854715BE		€ 330,78

**Totale Fornitore - 43322**

**€ 11.693,09**

**TOTALE CONTO - 7181000020**

**€ 11.693,09**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130**

**€ 11.693,09**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 11.693,09**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020**

**€ 11.693,09**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085384DF0 € 11.362,31  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 80854715BE € 330,78



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

Pag. 3

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 24911**

**Del 22/10/2020**

Operatore:  
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE  
DISTRETTO UNICO BARI

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24152298	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LINDE MEDICALE SRL
Codice fiscale	04411460639
Sede legale	VIA GUIDO ROSSA, 3 20010 ARLUNO (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.