

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012541	28/10/2020

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

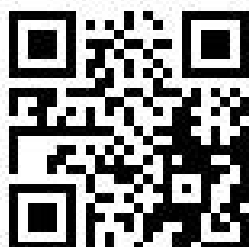
OGGETTO:

Liquidazione fattura ditta Medicair Sud s.r.l. Lista n. 25060.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	De Gemmis Aurora	26/10/2020 11:19
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	De Gemmis Aurora	26/10/2020 11:19
Dirigente SPTA	Russo Luana	27/10/2020 17:05
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	28/10/2020 13:47

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 Medicair Sud srl (bolle di consegne e verbali di assistenza periodica per i ventilatori in uso agli assistiti così come previsto dal capitolato d'oneri);

Considerato che l'AGRF non ha agganciato tutti gli ordini alle fatture in quanto sono oltre un migliaio e molte fatture contengono anche centinaia di ordini;

Considerato altresì che ad oggi l'aggancio ordini/ fattura non è stato effettuato verosimilmente a tutte le fatture per la motivazione di cui sopra (anche centinaia di ordini per una fattura);

Preso atto che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono state effettuate 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 8085483FA2 per gli assistiti che hanno ricevuto una nuova attivazione ed il CIG 8085410368 per gli assistiti già beneficiari così come riportato nella Lista di Liquidazione;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega ed agli atti del Responsabile del Procedimento;

Verificato che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa per la parte non contestata.

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 20.277,55 (ventimiladuecentosettantasette/55) in favore della Ditta Medicaïr Sud srl come da lista di liquidazione n. 25060 del 26/10/2020 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	20.277,55

- 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
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
111010213	Affari Generali

**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.: 25060

Del 26/10/2020

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:

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

PRG. SPESA: 2019 / 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>
0000UFUHO20001353471	08/09/2020	V529478	31/08/2020	€ 455,52	8085410368	P2020/875	10/01/2020
						P2020/4698	26/03/2020
						P2020/4704	26/03/2020
						P2020/4705	26/03/2020
						P2020/4707	26/03/2020
						P2020/4708	26/03/2020
						P2020/4709	26/03/2020
						P2020/4713	26/03/2020
						P2020/4716	26/03/2020
						P2020/4747	27/03/2020
						P2020/4749	27/03/2020
						P2020/4751	27/03/2020
						P2020/4757	27/03/2020
						P2020/4758	27/03/2020
						P2020/4767	27/03/2020
						P2020/4770	27/03/2020
						P2020/4773	27/03/2020
						P2020/4774	27/03/2020
						P2020/4777	27/03/2020
						P2020/4785	27/03/2020
						P2020/4800	27/03/2020
						P2020/4824	27/03/2020
						P2020/4833	27/03/2020
						P2020/6953	10/07/2020
						P2020/6955	10/07/2020
						P2020/6963	10/07/2020
						P2020/6966	10/07/2020
						P2020/6969	10/07/2020
						P2020/6974	10/07/2020
						P2020/6976	10/07/2020
						P2020/6998	13/07/2020
						P2020/7061	14/07/2020
						P2020/7063	14/07/2020
						P2020/7066	14/07/2020
						P2020/7068	14/07/2020
						P2019/4206	28/03/2019

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25060

Del 26/10/2020

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 455,52

Totale Fornitore - 61413 € 455,52

TOTALE CONTO - 7181000020 € 455,52

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 455,52

PRG. SPESA: 2020 / 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>
0000UFUHO20001353471	08/09/2020	V529478	31/08/2020	€ 19.822,03	8085410368	P2020/875	10/01/2020
						P2020/4698	26/03/2020
						P2020/4704	26/03/2020
						P2020/4705	26/03/2020
						P2020/4707	26/03/2020
						P2020/4708	26/03/2020
						P2020/4709	26/03/2020
						P2020/4713	26/03/2020
						P2020/4716	26/03/2020
						P2020/4747	27/03/2020
						P2020/4749	27/03/2020
						P2020/4751	27/03/2020
						P2020/4757	27/03/2020
						P2020/4758	27/03/2020
						P2020/4767	27/03/2020
						P2020/4770	27/03/2020
						P2020/4773	27/03/2020
						P2020/4774	27/03/2020
						P2020/4777	27/03/2020
						P2020/4785	27/03/2020
						P2020/4800	27/03/2020
						P2020/4824	27/03/2020
						P2020/4833	27/03/2020
						P2020/6953	10/07/2020
						P2020/6955	10/07/2020
						P2020/6963	10/07/2020
						P2020/6966	10/07/2020
						P2020/6969	10/07/2020
						P2020/6974	10/07/2020
						P2020/6976	10/07/2020
						P2020/6998	13/07/2020
						P2020/7061	14/07/2020
						P2020/7063	14/07/2020

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25060

Del 26/10/2020

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

CONTO: 71810000020 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>
						P2020/7066	14/07/2020
						P2020/7068	14/07/2020
						P2019/4206	28/03/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 19.822,03

Totale Fornitore - 61413 € 19.822,03

TOTALE CONTO - 71810000020 € 19.822,03

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 19.822,03

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 20.277,55

TOTALE FATTURE DEL CONTO 71810000020 € 20.277,55

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368 € 20.277,55

Operatore:
AURORA DEGEMMIS

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

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.