

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012576	29/10/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

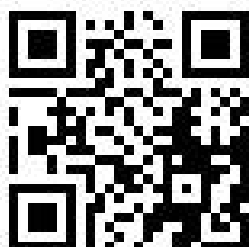
OGGETTO:

AREA BARI NORD-P.O. SAN PAOLO:LIQUIDAZIONE FATTURE DELL'AZ. OSP. CONSORZ.LE POLICLINICO DI BARI PER ESAMI DIAGNOSTICI EROGATE A PAZIENTI RICOVERATI PRESSO IL P.O. SAN PAOLO COME DA LISTA 25229 DEL 27/10/2020 PER UN IMPORTO DI €. 16.534,80=

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lamanna Caterina	28/10/2020 09:12
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Doriana	28/10/2020 09:36
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	28/10/2020 13:19

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.g. 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 Struttura Operativa 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*”;
- **Visto** 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:

- al fine di assicurare adeguata assistenza ai pazienti ricoverati presso il P.O. San Paolo, si è reso necessario chiedere prestazioni sanitarie ad altre strutture ospedaliere extraaziendali;
- l'Azienda Ospedale Consorziale “Policlinico” di Bari ha fornito prestazioni sanitarie ai pazienti ricoverati presso il P.O. San Paolo, richieste ed autorizzate dalla Direzione Medica di Presidio, per le quali ha successivamente emesso le fatture inserite nella lista di liquidazione n. 25299 del 27/10/2020;

Accertato che:

- le prestazioni riferite alle suddette fatture risultano regolarmente eseguite, così come attestato dal Direttore Medico di Presidio con nota n. 61244/2020 del 26/10/2020, che in copia si allega alla presente, e che, pertanto, bisogna procedere alla liquidazione delle stesse al fine di consentire il relativo pagamento;

Dato atto che

- dal DURC dell'Azienda Ospedale Consorziale “Policlinico” di Bari, agli atti, risulta la regolarità dei premi assicurativi ed accessori all'INAIL e dei versamenti contributivi all'INPS;

Constatato, che il riveniente debito risulta certo ed esigibile;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- **di liquidare** la somma complessiva di euro 16.534,80= (imponibile esente da IVA ai sensi dell'art. 10 DPR 633/72) a favore dell'Azienda Ospedale Consorziale "Policlinico" di Bari per esami diagnostici erogate in favore di pazienti ricoverati presso questa struttura ospedaliera, così come risulta dalla Lista di liquidazione n. 25229 del 27/10/2020 che in allegato forma parte integrante della presente determinazione;
- **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;
- **di imputare** la spesa al seguente conto 70614000110 di contabilità del Bilancio Preventivo 2020

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000110 - Esami diagnostici da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della ...	2020	16.534,80

- 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 3 (tre) 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 **29/10/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25229

Del 27/10/2020

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 SAN PAOLO
Assegnatario: E72-PO SAN PAOLO

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>
0000UFUHO20001370826	07/10/2020	102/1501	05/10/2020	€ 198,08	ESENTE		
0000UFUHO20001370829	07/10/2020	102/1502	05/10/2020	€ 5.770,17	ESENTE		
0000UFUHO20001370997	07/10/2020	102/1503	05/10/2020	€ 4.428,33	ESENTE		
0000UFUHO20001370998	07/10/2020	102/1504	05/10/2020	€ 4.093,67	ESENTE		
0000UFUHO20001370995	07/10/2020	102/1505	05/10/2020	€ 2.031,92	ESENTE		
0000UFUHO20001370999	07/10/2020	102/1507	05/10/2020	€ 12,63	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 16.534,80

Totale Fornitore - 42041 € 16.534,80

TOTALE CONTO - 70614000110 € 16.534,80

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5009 € 16.534,80

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 16.534,80
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000110 € 16.534,80

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 16.534,80



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25229

Del 27/10/2020

Operatore:
PAOLO MANCINI

IL DIRETTORE
PO SAN PAOLO

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_22895082	Data richiesta	07/10/2020	Scadenza validità	04/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZIENDA OSPDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO BARI
Codice fiscale	04846410720
Sede legale	PIAZZA GIULIO CESARE 11 BARI BA 70124

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.

REGIONE PUGLIA-
AZIENDA SANITARIA LOCALE DELLA PROVINCIA DI BARI
Presidio Ospedaliero San Paolo
70100 B A R I – Via Caposcardicchio
Tel.080/5843359 – 0805843322 – Fax 080/5843366

Direzione Sanitaria

Prot _____ / UOR 12
Centro costo n.07 – 01

Bari _____

Oggetto: Verifica fatture Policlinico CCH.102_1501, 102_1502, 102_1503, 102_1504, 102_1505
e 102_1507..

AL Direttore Amministrativo
P.O. San Paolo
Avv. R. Popolizio

C.a. Dr.ssa D. Riflesso

SEDE

Dalla verifica delle prestazioni richieste dai Dirigenti Medici di questo P.O. ed autorizzate da questa Direzione risultano regolarmente effettuate, tranne per la fattura n° 102_1506, (manca nostra richiesta autorizzata).

Tanto si comunica per gli opportuni adempimenti di competenza.

Distinti Saluti

Il Direttore Medico P.O. San Paolo
D.ssa Angela Leaci

pd