

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012581	29/10/2020

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

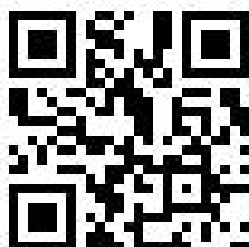
OGGETTO:

Liquidazione fatture Azienda Medicair Sud srl - Lista Liquidazione n. 25261 del 27/10/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	27/10/2020 17:05
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	27/10/2020 17:05
Dirigente SPTA	Russo Luana	27/10/2020 18:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	28/10/2020 13:50

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 (ordini, 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 dall'AGRF 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 7199483152 come da delibera di gara 1557, 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 al netto delle note credito inserite in lista per la parte contestata.

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 6.387,03 (seimilatrecentoottantasette/03) in favore della Ditta Medicaire Sud srl come da lista di liquidazione n. 25261 del 27/10/2020 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.	2018	-189,06
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	248,44
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	6.502,14
75710000200 - Sopravv.ze pass. rel. ad acquisto di beni e servizi	2014	302,63
78510000230 - Insuss. att. rel. ad acq. di beni e servizi	2018	-217,20
78510000230 - Insuss. att. rel. ad acq. di beni e servizi	2019	-259,92

- 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 5 (cinque) 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.: 25261

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: DSS.7
Assegnatario: P07-DSS07 PROTESICA

PRG. SPESA: 2014 / 9886 - RECUPERO (ddg n 1080 del 13/06/2012)

CONTO: 75710000200 SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: Cessione credito IBAN: IT37T0306909409100000046007

<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>
W20140029644	10/06/2014	V/514185	31/10/2012	€ 302,63	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 302,63

Totale Fornitore - 61413 € 302,63

TOTALE CONTO - 75710000200 € 302,63

TOTALE PRG. SPESA - 2014 / 9886 € 302,63

PRG. SPESA: 2018 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

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

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>
0000UFUHO20001101493	23/09/2019	V521012	31/07/2019	€ -217,20	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ -217,20

Totale Fornitore - 61413 € -217,20

TOTALE CONTO - 78510000230 € -217,20

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25261

Del 27/10/2020

PRG. SPESA: 2018 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 7101 € -217,20

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>
0000UFUHO20000712010	12/06/2018	V506629	30/04/2018	€ 37,44	7199483152		
0000UFUHO20000751299	04/07/2018	V508854	31/05/2018	€ 38,69	7199483152		
0000UFUHO20000794421	07/08/2018	V510439	30/06/2018	€ 37,44	7199483152		
0000UFUHO20000862560	16/10/2018	V515669	31/08/2018	€ -302,63	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ -189,06

Totale Fornitore - 61413 € -189,06

TOTALE CONTO - 7181000020 € -189,06

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € -189,06

PRG. SPESA: 2019 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

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

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>
0000UFUHO20001078717	12/09/2019	V517288	31/05/2019	€ -259,92	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ -259,92

Totale Fornitore - 61413 € -259,92

TOTALE CONTO - 78510000230 € -259,92

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 7101 € -259,92

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25261

Del 27/10/2020

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>
0000UFUHO20001052835	04/06/2019	V510294	30/04/2019	€ 38,69	7199483152		
0000UFUHO20001052834	29/10/2019	V510296	30/04/2019	€ 23,30	7199483152		
0000UFUHO20001052861	04/06/2019	V510298	30/04/2019	€ 186,45	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 248,44

Totale Fornitore - 61413 € 248,44

TOTALE CONTO - 7181000020 € 248,44

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 248,44

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>
0000UFUHO20001378056	20/10/2020	V532565	30/09/2020	€ 6.502,14	8085483FA2	P2020/3603	14/02/2020
						P2020/5816	18/05/2020
						P2020/5828	18/05/2020
						P2020/7969	12/08/2020
						P2020/8108	24/08/2020
						P2020/8367	08/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 4.970,98
8085483FA2		€ 1.531,16

Totale Fornitore - 61413 € 6.502,14

TOTALE CONTO - 7181000020 € 6.502,14

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 6.502,14



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25261

Del 27/10/2020

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 6.387,03
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 75710000200	€ 302,63
TOTALE FATTURE DEL CONTO 71810000020	€ 6.561,52
TOTALE FATTURE DEL CONTO 78510000230	€ -477,12

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152	€ -115,11
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085483FA2	€ 1.531,16
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368	€ 4.970,98

Operatore:
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE
DSS.7

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.