

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012703	03/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141040199

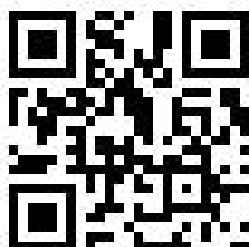
OGGETTO:

DSS n.4 liquidazione fatture in favore della ditta Linde Medicale, Puglia Life SRL, Vitalaire SPA come da liste n.24150 del 14/10/2020- 24152 del 14/10/2020- 24252 del 15/10/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Meo Vincenzo	30/10/2020 12:49
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Meo Vincenzo	30/10/2020 12:49
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	02/11/2020 13:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	02/11/2020 16:10

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 DISTRETTO SOCIO SANITARIO NR.4 – ALTAMURA

IL DIRETTORE

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

Vista la relazione del funzionario responsabile di procedimento,

Premesso che:

- Le leggi regionale n. 25/2006 e n. 4/2010 hanno attribuito ai Direttori Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;
- con Delibera del D.G. n. 2298 del 04/12/2013 veniva aggiudicata in via definitiva l'affidamento della " fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare " D.M. 332/99 con validità dal 05/12/2013 al 04/12/2016;
- con Deliberazione del D.G. n.107 del 25/01/2017 e successiva rettifica con Deliberazione D.G. n. 261 del 10/02/2017, veniva prorogato l'affidamento della fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare D.M. 332/99 con validità 01/01/2017 al 31/12/2017;
- con Deliberazione del D.G. n. 1557 del 30/08/2017 e successiva modificazione n. 1932 del 30/10/2017, veniva regolamentata, con ulteriori determinazioni, 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;
- con Deliberazione del D.G. n. 2168 dell'11/11/2019 veniva rinnovato per un periodo di 12 mesi (dal 01/11/2019 al 31/10/2020) il contratto previsto nell'accordo quadro regionale (Delibera del D.G. n.1557/2017);
- la ditta , a seguito di autorizzazione dell'ufficio protesico, ha fornito le apparecchiature in noleggio emettendo fatture come da liste di liquidazione n. 22513 del 21/09/2020.
- Verificata:
La regolarità delle fatture e dei documenti giustificativi (esistenza in vita del paziente, presenza di bolle di consegna) in possesso dell'ufficio preposto del DSS4, indicati nella lista di liquidazione che forma parte integrale e sostanziale del presente atto;
- Considerato che:
Per le fatture rivenienti da ordini , l'AGRF ha provveduto, considerato l' elevato numero , al collegamento sul sistema contabile di solo una parte degli stessi con le fatture di competenza;
- Rilevato
Dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla norma, si procede alla liquidazione delle stesse con apposito atto dirigenziale, giuste note prot. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e n. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali l'AGRF disponeva: " Per le fatture emesse dalla ditta relative a canoni di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatico pertinente, bisogna procedere alla liquidazione con adozione di apposita determina dirigenziale"
Rilevata :
la regolarità del DURC in corso di validità
Verificato che:
il debito risulta certo liquido ed esigibile

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui s'intendono integralmente riportati e confermati:

1. *disporre la liquidazione* in favore delle ditte, LINDE MEDICALE S.R.L, PUGLIA LIFE S.R.L e VITALAIRE S.P.A per la fornitura del servizio canone di noleggio per la complessiva somma di €. 11.221,07.= come da lista di liquidazione n. 24150 del 14/10/2020, n.24152 del 14/10/2020, e n. 24251 del 15/10/2020 allegata al presente provvedimento di cui fa parte integrante, 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;
2. trasmettere la presente determinazione dirigenziale all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per quanto di competenza.

Il direttore della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €. 11.221,07.= rientra nei limiti del budget assegnato ed è stata imputata al seguente conto economico:

ESERCIZIO 2018/2019

Conto Economico 718.100.00020 PER €. 11.221,07.=

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità 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.	2019	11.221,07

- 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 3 (tre) PAGINE
DI 6 (sei) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 9 (nove) 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 **03/11/2020**

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



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24150

Del 14/10/2020

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.4
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

PRG. SPESA: 2019 / 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: IT44E0310420500000000770005

<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>
0000UFUHO20001024446	03/05/2019	19/308132	31/03/2019	€ 1.364,17	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.364,17

Totale Fornitore - 43322 € 1.364,17

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.364,17

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 1.364,17

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 1.364,17
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 1.364,17

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 1.364,17

Operatore:
CATERINA BUONAMASSA

IL DIRETTORE
DSS.4

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24251

Del 15/10/2020

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.4
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

PRG. SPESA: 2018 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A

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>
0000UFUHO20000638195	23/03/2018	1920005285	21/03/2018	€ 559,02	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 559,02

Totale Fornitore - 24142 € 559,02

TOTALE CONTO - 7181000020 € 559,02

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 1591 € 559,02

PRG. SPESA: 2018 / 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>
0000UFUHO20000923184	31/12/2018	1920028630	30/11/2018	€ 165,26	7199498DAF		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199498DAF		€ 165,26

Totale Fornitore - 24142 € 165,26

TOTALE CONTO - 7181000020 € 165,26



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24251

Del 15/10/2020

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130

€ 165,26

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: IT27B010050160400000000157

<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>
0000UFUHO20001336048	11/08/2020	1920027379	31/07/2020	€ 94,90	8085438A81	P2020/2305	28/01/2020
0000UFUHO20001352320	10/09/2020	1920030807	31/08/2020	€ 94,90	8085438A81	P2020/2305	28/01/2020
0000UFUHO20001371599	12/10/2020	1920034824	30/09/2020	€ 94,90	8085438A81	P2020/2305	28/01/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085438A81		€ 284,70

Totale Fornitore - 24142

€ 284,70

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 284,70

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130

€ 284,70

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 1.008,98

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020

€ 1.008,98

TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 559,02
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199498DAF	€ 165,26
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085438A81	€ 284,70

Operatore:
CATERINA BUONAMASSA

IL DIRETTORE
DSS.4

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24152

Del 14/10/2020

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.4
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

PRG. SPESA: 2016 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT36B0200820411000005390648

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20000163970	10/03/2016	1600338	29/02/2016	€ 564,72	ESENTE		

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 564,72

Totale Fornitore - 28890 € 564,72

TOTALE CONTO - 7181000020 € 564,72

TOTALE PRG. SPESA - 2016 / 1591 € 564,72

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001178862	18/12/2019	1603861	30/11/2019	€ 133,66	71994917EA		
0000UFUHO20001178861	18/12/2019	1603862	30/11/2019	€ 784,15	71994917EA		
0000UFUHO20001178976	27/12/2019	1603863	30/11/2019	€ 784,15	71994917EA	P2019/1917	23/01/2019
0000UFUHO20001178866	18/12/2019	1603864	30/11/2019	€ 464,85	71994917EA		
0000UFUHO20001178875	18/12/2019	1603865	30/11/2019	€ 464,85	71994917EA	P2019/3799	01/01/2019
0000UFUHO20001178991	27/12/2019	1603896	30/11/2019	€ 598,51	7759883A05	P2019/1283	18/01/2019
0000UFUHO20001178892	20/12/2019	1603897	30/11/2019	€ 334,15	7759883A05	P2019/1290	01/01/2019

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24152

Del 14/10/2020

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001178996	27/12/2019	1603898	30/11/2019	€ 44,55	7759883A05	P2019/1298	01/01/2019
0000UFUHO20001178980	27/12/2019	1603899	30/11/2019	€ 464,85	7759883A05	P2019/1304	18/01/2019
0000UFUHO20001201473	16/01/2020	1604228	31/12/2019	€ 138,11	71994917EA		
0000UFUHO20001201776	17/01/2020	1604229	31/12/2019	€ 810,28	71994917EA		
0000UFUHO20001201470	16/01/2020	1604230	31/12/2019	€ 810,28	71994917EA	P2019/1917	23/01/2019
0000UFUHO20001201893	22/01/2020	1604231	31/12/2019	€ 480,34	71994917EA	P2019/3573	01/01/2019
0000UFUHO20001201763	17/01/2020	1604232	31/12/2019	€ 480,34	71994917EA	P2019/3799	01/01/2019
0000UFUHO20001201477	16/01/2020	1604251	31/12/2019	€ 618,46	7759883A05	P2019/1283	18/01/2019
0000UFUHO20001201464	16/01/2020	1604252	31/12/2019	€ 345,29	7759883A05	P2019/1290	01/01/2019
0000UFUHO20001201476	16/01/2020	1604253	31/12/2019	€ 46,04	7759883A05	P2019/1298	01/01/2019
0000UFUHO20001201478	16/01/2020	1604254	31/12/2019	€ 480,34	7759883A05	P2019/1304	18/01/2019

CIG	CUP	Importo
71994917EA		€ 5.351,01
7759883A05		€ 2.932,19

Totale Fornitore - 28890

€ 8.283,20

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 8.283,20

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130

€ 8.283,20

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 8.847,92

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020

€ 8.847,92

TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 564,72
TOTALE IMPORTO DEL CIG 71994917EA	€ 5.351,01
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759883A05	€ 2.932,19



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

Pag. 3

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24152

Del 14/10/2020

Operatore:
CATERINA BUONAMASSA

IL DIRETTORE
DSS.4

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.

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.

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.