

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012721	03/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Terlizzi - Direzione Amministrativa	131010402

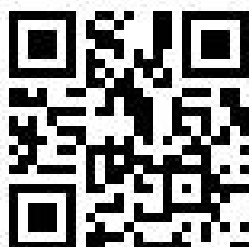
OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord - P.O. Terlizzi. Liquidazione fattura della Ditta LAV.I.T. di Foggia, noleggio materassi antidecubito. Lista di liquidazione n.25547 del 30/10/2020 di €. 1.034,00--mese Luglio 2020 - CIG 8380554BEE.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vallarelli Michele	30/10/2020 12:23
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vallarelli Michele	30/10/2020 12:23
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	02/11/2020 14:41
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	02/11/2020 16:06

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 Direttore della 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”*;
- VISTA 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:

- con Deliberazione del Direttore Generale n. 69 del 29/01/2020, questa Azienda ha proceduto ad affidare nelle more dell'aggiudicazione della gara unica regionale, al sopra citato R.t.i., il servizio di noleggio, lavaggio, disinfezione, preparazione, consegna e ritiro di biancheria piana e confezionata, fornitura teleria per blocchi operatori, ambulatori e servizi, materassi e guanciali, divise per il personale dipendente e gestione guardaroba per il periodo dall'1/10/2019 al 30/06/2020, applicando i prezzi ulteriormente scontati del 1,5%, validi a far data dall'1\10\2019 sui prezzi di aggiudicazione;
- con Deliberazione del Direttore Generale n. 964 del 17/7/2020 viene prorogato il contratto a favore della Soc. Coop. LAV.I.T per il periodo dall'1/7/2020 al 31/12/2020, alle condizioni dettagliatamente riportate nello stesso provvedimento;

Preso atto che:

- il Dirigente Medico Responsabile - Direzione Medica P.O dott. Guerra, con nota prot.n. 55165 del 2.10.2020 comunicava il ritiro effettuato dalla ditta LAVIT, di n. 2 materassi antidecubito a noleggio assegnati alle UU.OO del P.O di Terlizzi relativo al mese di Luglio 2020;

- la Lavit provvedeva ad inviare fattura per il noleggio di n.2 materassi antidecubito come riportato nello schema sotto:

Fattura	Importo Iva compresa	Periodo
001317PA del 5.10.2020	1.034,00	Luglio 2020

Accertato che i prezzi fatturati sono rispondenti a quelli determinati dalla precitata deliberazione del Direttore Generale n.69 del 29/01/2020;

Ritenuto di dover liquidare la suddetta fattura regolarmente registrata;

Vista la lista di liquidazione n. 25547 del 30/10/2020, allegata al presente provvedimento (**allegato 1**);

Dato atto che:

- al contratto è stato assegnato il n. CIG 8380554BEE;
- il DURC è in corso di validità, di cui si allega copia è agli atti (**allegato 2**);
- la ditta fornitrice ha certificato la sussistenza dei requisiti previsti dall'art. 17 bis comma 5 del d.lgs 241/97;

DETERMINA

Per tutte le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

- **di disporre** la liquidazione a favore della ditta LAV.I.T. Soc. Coop. Prod.e Lav. di Foggia, e di autorizzare il pagamento della somma di € 1.034,00 = iva inclusa con le modifiche previste nella dichiarazione di tracciabilità flussi finanziari ex legge 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973, per il servizio di noleggio di n.2 materassi antidecubito effettuato nel mese di Luglio 2020, presso l'Ospedale di Terlizzi come da fattura indicata nella **lista di liquidazione n.25547** del 30.10.2020 , che in allegato forma parte integrante della presente determinazione;
- Dare atto che la somma grava sul conto n. 712.100.00030 del bilancio di esercizio 2020, per **Euro 1.034,00** (iva inclusa);
- Di trasmettere copia del presente provvedimento all'AGRF per gli adempimenti consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71210000030 - Lavanderia	2020	1.034,00

- 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 4 (quattro) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) 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.: 25547

Del 30/10/2020

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 MOLFETTA TERLIZZI CORATO
Assegnatario: DA1-OSP.TERLIZZI

PRG. SPESA: 2020 / 38 - LAVANDERIA

CONTO: 7121000030 LAVANDERIA

Fornitore: (58040) LAV.I.T. LAVAND. INDUSTRI.

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35W0538715700000001310963

<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>
0000UFUHO20001370840	07/10/2020	01317PA	05/10/2020	€ 1.034,00	8380554BEE	E2020/5865	31/07/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8380554BEE		€ 1.034,00

Totale Fornitore - 58040 € **1.034,00**

TOTALE CONTO - 7121000030 € **1.034,00**

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 38 € **1.034,00**

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 1.034,00
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7121000030 € **1.034,00**

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8380554BEE € 1.034,00

NOTE

Delibera DG n. 964 del 17.7.2020- Servizio materassi antidecubito .Luglio 2020



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25547

Del 30/10/2020

Operatore:
Michele Vallarelli

IL DIRETTORE
PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23008319	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SOC.COOP.PROD.E LAV. "LAV.I.T."
Codice fiscale	03594670717
Sede legale	ZONA ASI LOTTO 1A SNC FOGGIA FG 71122

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.