

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012945	09/11/2020

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

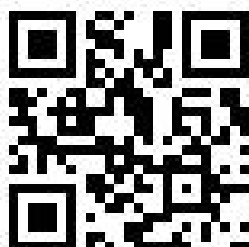
OGGETTO:

Liquidazione fatture Azienda Linde Medica srl - Lista Liquidazione n. 25936 del 06/11/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	06/11/2020 10:30
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	06/11/2020 10:30
Dirigente SPTA	Russo Luana	06/11/2020 11:37
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	06/11/2020 14:56

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 DPCM del 12 gennaio 2017 che definisce ed aggiorna i livelli essenziali di assistenza (LEA) 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 Linde Medica 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 inerenti alla ventilo/terapia in quanto gli ordini emessi dal Settore Protesico sono oltre un migliaio;

Preso atto che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono avvenute 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 7199479E01 per le fatture fino alla data del 31/10/2019, per le fatture rivenienti da proroga il CIG 8085384DF0 per assistiti già beneficiari ed il CIG 80854715BE per le nuove attivazioni così come riportato nella Lista di Liquidazione;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

Verificato che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa.

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 8.981,91 (ottomilanovecentoottantuno/91) in favore della Ditta Linde Medica srl come da lista di liquidazione n. 25936 del 06/11/2020 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.	2017	1.361,33
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2018	2.224,36
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	35,57
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	5.360,65

- 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 6 (sei) 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 **09/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
 Ufficio Affari Generali
 Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25936

Del 06/11/2020

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: 2017 / 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: IT44E031042050000000770005

<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>
0000UFUHO20000625098	16/03/2018	18/303986	28/02/2018	€ 298,77	7199479E01	P2017/1531	01/11/2017
0000UFUHO20000625135	16/03/2018	18/304015	28/02/2018	€ 433,01	7199479E01	P2017/2324	01/11/2017
0000UFUHO20000625174	13/03/2018	18/304018	28/02/2018	€ 298,77	7199479E01	P2017/2331	01/11/2017
0000UFUHO20000654316	10/04/2018	18/307741	31/03/2018	€ 330,78	7199479E01	P2017/2331	01/11/2017

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 1.361,33

Totale Fornitore - 43322 € 1.361,33

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.361,33

TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 159130 € 1.361,33

PRG. SPESA: 2018 / 159100 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

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: IT44E031042050000000770005

<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>
0000UFUHO20000624982	19/03/2018	18/303902	28/02/2018	€ 114,40	7199479E01		
0000UFUHO20000654366	11/04/2018	18/307662	31/03/2018	€ 114,40	7199479E01		
0000UFUHO20000654570	10/04/2018	18/307967	31/03/2018	€ 117,71	7199479E01		
0000UFUHO20000685629	24/05/2018	18/311564	30/04/2018	€ 114,40	7199479E01		

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25936

Del 06/11/2020

PRG. SPESA: 2018 / 159100 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

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. 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>
0000UFUHO20000685471	15/05/2018	18/311626	30/04/2018	€ 320,11	7199479E01		
0000UFUHO20000717212	18/06/2018	18/315666	31/05/2018	€ 114,40	7199479E01		
0000UFUHO20000717234	07/06/2018	18/315724	31/05/2018	€ 330,78	7199479E01		
0000UFUHO20000717305	15/06/2018	18/315728	31/05/2018	€ 330,78	7199479E01		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 1.556,98

Totale Fornitore - 43322 € 1.556,98

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.556,98

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159100 € 1.556,98

PRG. SPESA: 2018 / 159103 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

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. 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>
0000UFUHO20000685527	18/05/2018	18/311630	30/04/2018	€ 320,11	7199479E01		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 320,11

Totale Fornitore - 43322 € 320,11

TOTALE CONTO - 7181000020 € 320,11

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159103 € 320,11

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25936

Del 06/11/2020

PRG. SPESA: 2018 / 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. 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>
0000UFUHO20000612523	02/03/2018	18/300133	31/01/2018	€ 114,40	7199479E01		
0000UFUHO20000625012	14/03/2018	18/304097	28/02/2018	€ 27,66	7199479E01	P2018/2111	21/02/2018
0000UFUHO20000654506	16/04/2018	18/307813	31/03/2018	€ 30,63	7199479E01	P2018/2111	21/02/2018
0000UFUHO20000654601	11/04/2018	18/307897	31/03/2018	€ 174,58	7199479E01	P2018/3036	23/03/2018

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 347,27

Totale Fornitore - 43322 € 347,27

TOTALE CONTO - 7181000020 € 347,27

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 347,27

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. 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>
0000UFUHO20001006271	02/04/2019	19/304398	28/02/2019	€ 35,57	7199479E01		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 35,57

Totale Fornitore - 43322 € 35,57

TOTALE CONTO - 7181000020 € 35,57

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 35,57

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25936

Del 06/11/2020

PRG. SPESA: 2020 / 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: IT44E031042050000000770005

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001381441	20/10/2020	20/332034	30/09/2020	€ 49,80	7199479E01		
0000UFUHO20001381422	20/10/2020	20/332103	30/09/2020	€ 320,11	8085384DF0	P2020/2011	21/01/2020
0000UFUHO20001381359	16/10/2020	20/332108	30/09/2020	€ 320,11	80854715BE	P2020/2066	22/01/2020
0000UFUHO20001381412	19/10/2020	20/332112	30/09/2020	€ 57,00	8085384DF0	P2020/2155	23/01/2020
0000UFUHO20001381312	16/10/2020	20/332159	30/09/2020	€ 320,11	8085384DF0	P2020/3489	12/02/2020
0000UFUHO20001381337	16/10/2020	20/332165	30/09/2020	€ 168,95	8085384DF0	P2020/3536	13/02/2020
0000UFUHO20001381288	15/10/2020	20/332200	30/09/2020	€ 168,95	8085384DF0	P2020/4283	10/03/2020
0000UFUHO20001381667	23/10/2020	20/332232	30/09/2020	€ 333,53	8085384DF0	P2020/5164	20/04/2020
0000UFUHO20001381707	26/10/2020	20/332235	30/09/2020	€ 168,95	8085384DF0	P2020/5188	20/04/2020
0000UFUHO20001381683	26/10/2020	20/332241	30/09/2020	€ 333,22	8085384DF0	P2020/5474	27/04/2020
0000UFUHO20001381728	26/10/2020	20/332243	30/09/2020	€ 143,52	8085384DF0	P2020/5502	27/04/2020
0000UFUHO20001381663	23/10/2020	20/332253	30/09/2020	€ 333,22	8085384DF0	P2020/5748	14/05/2020
0000UFUHO20001381723	26/10/2020	20/332258	30/09/2020	€ 168,79	8085384DF0	P2020/5792	18/05/2020
0000UFUHO20001381669	23/10/2020	20/332265	30/09/2020	€ 143,52	8085384DF0	P2020/5950	22/05/2020
0000UFUHO20001381706	26/10/2020	20/332267	30/09/2020	€ 333,22	8085384DF0	P2020/5961	22/05/2020
0000UFUHO20001381661	23/10/2020	20/332303	30/09/2020	€ 333,22	8085384DF0	P2020/6711	02/07/2020
0000UFUHO20001381701	26/10/2020	20/332307	30/09/2020	€ 333,22	8085384DF0	P2020/6742	02/07/2020
0000UFUHO20001381657	23/10/2020	20/332309	30/09/2020	€ 44,46	8085384DF0	P2020/6876	08/07/2020
0000UFUHO20001381712	26/10/2020	20/332318	30/09/2020	€ 320,11	80854715BE	P2020/8093	21/08/2020
0000UFUHO20001381652	23/10/2020	20/332319	30/09/2020	€ 333,22	80854715BE	P2020/8094	21/08/2020
0000UFUHO20001381705	26/10/2020	20/332322	30/09/2020	€ 299,89	80854715BE	P2020/8313	04/09/2020
0000UFUHO20001381642	23/10/2020	20/332327	30/09/2020	€ 333,53	8085384DF0		

CIG	CUP	Importo
7199479E01		€ 49,80
8085384DF0		€ 4.037,52
80854715BE		€ 1.273,33

Totale Fornitore - 43322

€ 5.360,65

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 5.360,65

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130

€ 5.360,65



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25936

Del 06/11/2020

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 8.981,91
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 8.981,91

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199479E01	€ 3.671,06
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085384DF0	€ 4.037,52
TOTALE IMPORTO DEL CIG 80854715BE	€ 1.273,33

Operatore:
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

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.