

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013027	11/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 13 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141130199

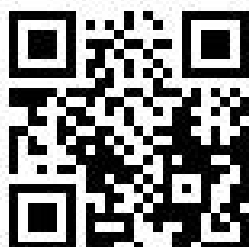
OGGETTO:

Liquidazione fatture in favore di ditte varie per l'erogazione di prestazioni di assistenza protesica – ventilazione - ad assistiti aventi diritto, lista di liquidazione n. 23125 del 30/09/2020 per un importo di € 13.003,88.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Cuscito Marica	05/11/2020 10:59
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Cuscito Marica	05/11/2020 10:59
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	09/11/2020 09:20
Direttore/Responsabile di Struttura	Chiarelli Domenico	10/11/2020 14:07

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 del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020
Vista la nota n.45070 del 13/08/2020 del Direttore Generale,

Premesso:

- Che il D.M. n.332/99 di approvazione del regolamento recante norme per le prestazioni di Assistenza Protesica erogabili nell'ambito del SSN prescrive, tra l'altro, le modalità di erogazione e le tariffe da corrispondere per l'acquisto di presidi protesici;
- Che la prescrizione dei presidi è redatta dallo specialista della ASL di residenza dell'assistito o da altro specialista di Struttura Pubblica, su apposito modello rilasciato dai competenti uffici delle aziende Sanitarie;
- Che sono pervenute prescrizioni per la fornitura, in noleggio, di ventilatori polmonari;
- Che nell'ambito del territorio del Distretto Socio Sanitario n.13 della ASL BA, per i cittadini aventi diritto alle prestazioni di assistenza protesica contenuti del D.M. 332/1999 le ditte interessate hanno fatto pervenire regolari fatture;
- Che con deliberazione del Direttore Generale n.2298 del 04/12/2013 si è provveduto all'aggiudicazione definitiva per la fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare;
- Che con deliberazione n.107 del 25/01/2017 è stata prevista la proroga contrattuale per l'intero anno 2017;
- Che con deliberazione n.1557 del 30/08/2017, modificata con deliberazione n.1932 del 30/10/2017, è stata recepita l'aggiudicazione definitiva dell'accordo quadro regionale di ventiloterapia domiciliare;
- Che con deliberazione n.2168 del 11/11/2019 è stato disposto, nelle more dell'espletamento della gara aziendale di prossima indizione, l'esercizio dell'opzione contrattuale di rinnovo per un periodo di 12 mesi dal 01/11/2019 al 31/10/2020;
- Che è stato verificato che c'è corrispondenza fra l'autorizzato e la fornitura effettuata;
- Nonostante gli ordini per canoni noleggio siano stati eseguiti con procedura Adiuvat sul conto dell'assistenza protesica tramite strutture private, nella lista di liquidazione non si è sempre evidenziato il numero d'ordine informatizzato, in quanto alcune fatture risultano in stato non quadra;
- Sono stati rilevati i DURC;
ritenuto di procedere alla liquidazione in favore di ditte varie secondo la lista di liquidazione n. **23125 Del 30/09/2020**=, che forma parte della presente determinazione;

DETERMINA

per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- Di liquidare, in favore di ditte varie, le fatture contenute nella lista di liquidazione n. **23125 Del 30/09/2020** che forma parte integrante della presente determinazione, per la somma di € **13.003,88**= di cui l'IVA, ai sensi della normativa vigente relativa allo split payment, dovrà essere versata dalla competente Area Gestione Risorse Finanziarie direttamente all'erario;
- Di dare atto che i DURC vengono allegati alla copia destinata all'Area Gestione Risorse Finanziarie e che la documentazione, a supporto dell'istruttoria (ordini, bolle, documenti di trasporto, copie fatture registrate, etc.), si trova agli atti di questo Distretto;
- 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.

Il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € **13.003,88=** va imputata al Conto Economico 71810000020 “canoni noleggio attrezz. Concesse” del Bilancio 2019 per € 4.848,23 e del Bilancio 2020 per € 8.155,65.

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	4.848,23
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	8.155,65

- 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
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 5 (cinque) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 7 (sette) 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 **11/11/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23125

Del 30/09/2020

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.13
Assegnatario: P13-DSS13 PROTESICA

PRG. SPESA: 2019 / 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. 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>
0000UFUHO20001244955	17/03/2020	1920005419	29/02/2020	€ 763,35	7199498DAF	P2019/4190	28/03/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199498DAF		€ 763,35

Totale Fornitore - 24142 € 763,35

Fornitore: (25230) VIVISOL SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57A0303220400010000001849

<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>
0000UFUHO20001243420	18/03/2020	5020107346	29/02/2020	€ 982,26	7762814CC1	P2019/444	15/01/2019
0000UFUHO20001244165	11/03/2020	5020107352	29/02/2020	€ 683,52	77598984C1	P2019/6612	25/10/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
77598984C1		€ 683,52
7762814CC1		€ 982,26

Totale Fornitore - 25230 € 1.665,78

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>
0000UFUHO20001204779	23/01/2020	V541445	31/12/2019	€ 4.848,23	8085410368	P2019/2031	24/01/2019
						P2019/4760	21/05/2019
						P2019/5207	30/05/2019
						P2019/6084	08/08/2019
						P2019/6286	10/09/2019

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23125

Del 30/09/2020

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>
						P2019/6344	19/09/2019
						P2019/6469	07/10/2019
						P2019/6470	07/10/2019
						P2019/6471	07/10/2019
						P2019/7218	12/11/2019
						P2019/7234	12/11/2019
						P2019/7768	10/12/2019
						P2019/7845	20/12/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759877513		€ 3.788,92
8085410368		€ 1.059,31

Totale Fornitore - 61413 € 4.848,23

TOTALE CONTO - 7181000020 € 7.277,36

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 7.277,36

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (25230) VIVISOL SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57A0303220400010000001849

<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>
0000UFUHO20001243416	18/03/2020	5020107342	29/02/2020	€ 166,49	8085444F73		
0000UFUHO20001243454	13/03/2020	5020107343	29/02/2020	€ 166,49	8085444F73		
0000UFUHO20001243341	24/03/2020	5020107344	29/02/2020	€ 328,61	8085519D58	P2020/2230	24/01/2020
0000UFUHO20001243499	16/03/2020	5020107345	29/02/2020	€ 315,46	8085444F73	P2020/2007	21/01/2020
0000UFUHO20001243425	13/03/2020	5020107347	29/02/2020	€ 982,26	8085444F73		
0000UFUHO20001243950	18/03/2020	5020107348	29/02/2020	€ 166,49	8085444F73		
0000UFUHO20001243327	18/03/2020	5020107349	29/02/2020	€ 683,52	8085444F73		
0000UFUHO20001243421	18/03/2020	5020107350	29/02/2020	€ 813,21	8085444F73		
0000UFUHO20001243460	13/03/2020	5020107351	29/02/2020	€ 1.011,47	8085444F73		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085444F73		€ 4.305,39
8085519D58		€ 328,61

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23125

Del 30/09/2020

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (25230) VIVISOL SRL

Totale Fornitore - 25230 € 4.634,00

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

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

<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>
0000UFUHO20001238745	09/03/2020	1600587	29/02/2020	€ 449,35	71994917EA		
0000UFUHO20001238721	10/03/2020	1600588	29/02/2020	€ 643,17	71994917EA		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
71994917EA		€ 1.092,52

Totale Fornitore - 28890 € 1.092,52

TOTALE CONTO - 7181000020 € 5.726,52

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 5.726,52

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 13.003,88

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 13.003,88

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199498DAF	€ 763,35
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085444F73	€ 4.305,39
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085519D58	€ 328,61
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7762814CC1	€ 982,26
TOTALE IMPORTO DEL CIG 77598984C1	€ 683,52
TOTALE IMPORTO DEL CIG 71994917EA	€ 1.092,52
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368	€ 1.059,31
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759877513	€ 3.788,92

Operatore:
MARICA CUSCITO

IL REFERENTE AMMINISTRATIVO
DSS.13

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_22975075	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VIVISOL S.R.L.
Codice fiscale	05903120631
Sede legale	VIA BORGAZZI N 27 MONZA MB 20900

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_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.

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.

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.