

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013029	11/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

**OGGETTO:**

AREA BARI NORD-P.O. SAN PAOLO:LIQUIDAZIONE FATTURA IN FAVORE DELLA DITTA PUGLIA MEDICAL SRL (COD. CIG. Z992E20768) PER FORNITURA DI N. 1 TERMOSIGILLATRICE DESTINATA ALLA U.O.C. DI ANESTESIA E RIANIMAZIONE DEL P.O. SAN PAOLO, COME DA LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 25841 DEL 04/11/2020 SPESA € 3.496,52 =.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lamanna Caterina	06/11/2020 12:10
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Doriana	09/11/2020 10:15
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	10/11/2020 17:43

*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 Struttura Operativa 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”;
- **Visto** 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 nota mail acquisita al protocollo in data 18/05/2020 al n. 25383, il Dirigente Responsabile della U.O.C. Anestesia e Rianimazione del P.O. San Paolo, Dott.Mario Damiani, ha richiesto la fornitura di “n.1 Termosigillatrice” indispensabile nell'attività di Sala Operatoria;
- con verbale di negoziazione prot.n. 133915/2020 del 18/09/2020, a firma del Direttore Amm.vo di questo Presidio, si è provveduto ad affidare la fornitura in questione, alla Ditta Puglia Medical S.r.L. Polignano a Mare (BA) , nella configurazione tecnica ed economica come da offerta Empulia PI207687-20;

**Preso atto**

- della documentazione custodita agli atti della Direzione Amministrativa da cui risulta la regolare fornitura con DDT n. 547 del 21/10/2020 di n. 1 Termosigillatrice , destinata alla U.O.C. Anestesia e Rianimazione del P.O. San Paolo e l'esito positivo del collaudo tecnico, il cui verbale è stato trasmesso dall' Ingegneria Clinica aziendale con protocollo n. 28674/co del 23/10/2020;

### Vista

- la fattura n. 170/04 del 23/10/2020 di €. 3.496,52 =iva inclusa, emessa dalla ditta Puglia Medical S.r.L. e inserita nella lista di liquidazione n. 25841 del 04/11/2020, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

### Dato atto che

- alla presente fornitura è stato attribuito il codice C.I.G. n. Z992E20768;
- dal D.U.R.C. della ditta Puglia Medical S.r.L.(., agli atti, risulta la regolarità dei versamenti contributivi all' INPS e dei premi assicurativi ed accessori all'INAIL;
- l'attrezzatura è stata inventariata nel Registro Inventariale n. CES /327092 ASL BA;

Constatata la regolarità, la certezza e l'esigibilità del debito;

## DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- **di liquidare** la somma complessiva di €. 3.496,52 =IVA inclusa, a favore della ditta Puglia Medical S.r.L. per fornitura attrezzature sanitarie (cod. cig. Z992E20768), così come risulta dalla fattura n. 170/04 del 23/10/2020 inserita nella Lista di liquidazione n. 25841 del 04/11/2020 che, in allegato, forma parte integrante della presente determinazione;
- **di dare atto** che la spesa complessiva di €. 3.496,52 =IVA inclusa sarà finanziata con i fondi previsti dalla D.G. 0303 del 09/03/2020 avente ad oggetto:”*Bilancio Economico Preventivo e Budget generale per l'esercizio 2020. Variazione budget investimenti con risorse correnti*”;
- **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;
- **di imputare** la spesa al seguente conto 01011000200 di contabilità del Bilancio Preventivo 2020;

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2020	3.496,52

- 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 **11/11/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25841

Del 04/11/2020

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: PO SAN PAOLO  
Assegnatario: E72-PO SAN PAOLO

---

**PRG. SPESA: 2020 / 10009 - ASSEGNAZIONE PO AREA NORD RIUNIONE 06/07/2020**

**CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE**

---

**Fornitore: (24974) PUGLIA MEDICAL SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT06E0103041570000000711584

<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>
0000UFUHO20001386632	27/10/2020	170/04	23/10/2020	€ 3.496,52	Z992E20768	C2020/466	21/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
Z992E20768		€ 3.496,52

**Totale Fornitore - 24974 € 3.496,52**

**TOTALE CONTO - 01011000200 € 3.496,52**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 10009 € 3.496,52**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 3.496,52</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200 € 3.496,52**

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG Z992E20768 € 3.496,52

---

### NOTE

VERBALE DI NEGOZIAZIONE N°133915 DEL 18/09/2020 - NUMERO INVENTARIO CES/327092 VERBALE DI CONSEGNA BOL/327390 DEL 23/10/2020



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

Pag. 2

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 25841**

**Del 04/11/2020**

Operatore:  
PAOLO MANCINI

IL DIRETTORE  
PO SAN PAOLO

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24437136	Data richiesta	27/10/2020	Scadenza validità	24/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA MEDICAL SRL
Codice fiscale	04277790723
Sede legale	VIA V. C. BASILE, 103/111 70044 POLIGNANO A MARE (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.