

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013080	11/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141140199

OGGETTO:

DSS 14 - LIQUIDAZIONE DA LISTA N. 26043 DEL 09/11/2020 A FAVORE DELL'A.O.U. POLICLINICO CONSORZIALE DI BARI PER TRASPORTO AEREO DELL'ASSISTITO D.D. PER TRAPIANTO EXTRA REGIONE.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tria Patrizia Antonia	09/11/2020 12:19
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Forcella Roberto	10/11/2020 11:08
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	10/11/2020 11:08
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	11/11/2020 14:12

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 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, norma dell'art. 1 della l. 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 n. 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 ASL BA n. 504 del 29/04/2020 "Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente"

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale ASL BA n.2798 del 30/12/2009

PREMESSO:

- Si è reso necessario il trasporto del paziente D.D., residente in Noci, per trapianto di organo presso un Centro extra regione su disposizione del Responsabile del Centro Trapianti dell'A.O.U. Policlinico di Bari, come da comunicazione CRT/141/20 DEL 17/06/2020;

- Con comunicazione CRT/323/16 del 26/05/2016 il Centro Regionale Trapianti ha reso noto che:
 1. a partire dal 01/07/2016 i voli di Stato non potranno essere utilizzati per trasporti di pazienti in lista di attesa convocati dal centro Trapianti per l'effettuazione dell'intervento;
 2. da tale data i trasporti dei pazienti ed i relativi costi saranno a carico delle ASL di residenza.

VISTA:

- la nota prot.n. 41937/2020 del 29/07/2020 da parte del DAPI che ha trasmesso la nota prot.n. 12708 del 07/07/2020 degli Ospedali Riuniti - Azienda Ospedaliera Univ. Di Foggia con la quale sono state dettagliate le modalità di rimborso da parte delle Aziende sanitarie beneficiarie del servizio in parola nei confronti dell'Azienda committente, nello specifico si farà riferimento a fatturazione mensile a conguaglio di tutte le prestazioni effettuate nel mese precedente;

PRESO ATTO:

- dell'ordine telematico commissionato in data 29/07/2020 da parte della A.O.U. Policlinico di Bari nei confronti del fornitore AVIONORD SRL aggiudicatario della procedura aperta indetta dall'Azienda Ospedaliera Univ. Di Foggia che ha previsto al punto 6) del deliberato il rimborso dei servizi erogati dall'appaltatore per conto della ASL BA, con validità dall'01/07/2020;

VISTA altresì

- La fattura n. 103/89 del 22/09/2020 emessa per il servizio prestato nell'ambito della ASL BA da parte dell'A.O.U. Policlinico di Bari dell'importo di € 18.337,00 (IVA inclusa);

VERIFICATA

- La regolarità del DURC dell'A.O.U. Policlinico di Bari, agli atti dello scrivente Ufficio;

PRESO ATTO

- che la spesa va imputata al Conto Economico 706.140.00115 “Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico – Altri soggetti pubblici della Regione”, come da registrazione fattura e come da comunicazione Servizio VISIOCOOP, agli atti del Distretto;

DETERMINA

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

1. di disporre la liquidazione in favore dell'A.O.U. Consorziale Policlinico di Bari della fattura n. 103/89 del 22/09/2020 dell'importo di € 18.337,00 (IVA inclusa), emessa per il servizio di trasporto aereo prestato nell'ambito della ASL BA (assistito D.D.) per trapianto presso un Centro extra regione - rif. prot. CRT n. 141/20;
2. di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex L. n. 136/2010, previa verifica di inadempienza ex art. 48/bis del DPR 602/1973;
3. di allegare la relativa lista di liquidazione n. 26043 del 09/11/2020 per costituirne parte integrante del presente provvedimento;
4. di imputare la spesa di € 18.337,00 (IVA inclusa) sul conto economico 706.140.00115 “Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico – Altri soggetti pubblici della Regione”, come da registrazione fattura e come da comunicazione Servizio VISIOCOOP, agli atti del Distretto;
5. di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti di questo Distretto;
6. di trasmettere copia del presente atto all'Area gestione Risorse Finanziarie.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000115 - Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da ...	2020	18.337,00

- 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
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 27, c. 1, lett. b), d.lgs. n. 33/2013

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 2 (due) 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.: 26043

Del 09/11/2020

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: DSS.14

Assegnatario: DS3-DSS14 PUTIGNANO-ALBEROB.-CASTELL.-LOCOR.

PRG. SPESA: 2020 / 3049 - Altri servizi sanitari e sociosanit

CONTO: 70614000115 Altri servizi sanitari e sociosanitari a

Fornitore: (42041) AZ.OSP.CONSORZ.LE 'POLICLINICO'

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<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>
0000UFUHO20001364920	28/09/2020	103/89	22/09/2020	€ 18.337,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 18.337,00

Totale Fornitore - 42041 € 18.337,00

TOTALE CONTO - 70614000115 € 18.337,00

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3049 € 18.337,00

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 18.337,00
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000115 € 18.337,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 18.337,00

Operatore:
MARIAGIOVANNA ROSATO

IL DIRETTORE
DSS.14

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_22895082	Data richiesta	07/10/2020	Scadenza validità	04/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZIENDA OSPDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO BARI
Codice fiscale	04846410720
Sede legale	PIAZZA GIULIO CESARE 11 BARI BA 70124

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.