

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013203	16/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

OGGETTO:

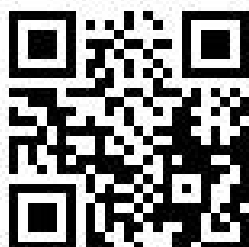
D.S.S. N. 5 GRUMO APPULA: Liquidazione fattura ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE srl per fornitura di n. 2 spirometri occorrenti per le attività degli ambulatori di Medicina dello Sport di Sannicandro e Cassano Lista di liquidazione n. 25896 del 05/11/2020 di € 4.626,24==

CIG: Z832887CFB

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vitulli Giovanni	09/11/2020 18:30
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vitulli Giovanni	09/11/2020 18:30
Dirigente SPTA	Cetani Teresa	12/11/2020 13:09
Direttore/Responsabile di Struttura	Rutigliano Giuseppina	13/11/2020 14:30

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.

- Viste le deliberazioni del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009 e n. 504 del 29/04/2020

II DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO n.5
Dott.ssa Giuseppina Rutigliano

HA ADOTTATO

la seguente determinazione

Viste le Deliberazioni D.G. n. 101 del 10/02/2020 e n. 868 del 02/7/20220 con le quali è stata aggiudicata alla ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE srl (P. IVA 07408360720) al prezzo cadauno di € 1.896,00 + €417,12(IVA 22%) = €2.313,12== la procedura telematica EMPULIA per la fornitura di n. 16 Spirometri tra i quali n. 2 per gli ambulatori di Medicina dello Sport di Cassano e Sannicandro, ambito territoriale D.S.S. 5, composti da p.c. portatile – spirometro Cosmed Pony Fx completo di borsa e software OMNIA - Stampante ink jet canon mod. MG250S con scanner

all'uopo l'AGP ha emesso il contratto in procedura EUSIS n. X42320/16 ed il magazzino economale 423 di Grumo gli ordinativi di fornitura n. C2020/369/423 del 07/8/2020(Cassano) e n. C2020/370423 del 07/08/2020 (Sannicandro) a fronte dei quali la stessa HOSPITAL SUD ASSISTANCE srl con d.d.t. n. 297 del 04/09/2020 per Cassano e n. 296 del 04/09/2020 per Sannicandro ha eseguito la fornitura e successivamente emesso le relative fatture;

Preso atto che i beni sono stati regolarmente collaudati con esito positivo, come attestato con note a firma del Direttore U.O.C. Ingegneria Clinica prot. 61976 del 28/10/2020 (Cassano) e n. 61981 del 28/10/2020(Sannicandro), ambedue acquisite agli atti;

riscontrata la regolarità delle fatture cui si collega la lista di liquidazione n. 25896 del 05/11/2020 di €4.626,24==

Preso atto che i beni sono stati inventariati nel Registro Inventario Cespiti come appresso riportato

FATT. HOSPITAL SUD ASSISTANCE srl	IMPONIBILE	IVA 22%	TOTALE	DESTINATARIO	INVENTARIO CESPITI
464 del 11/9/2020	€1.896,00==	€417,12	€2.313,12==	Ambulatorio Cassano	<u>296034</u> (P.C. portatile <u>296035</u> (spirometro Cosmed Pony Fx completo di borsa e software OMNIA <u>296036</u> (Stampante ink jet canon mod. MG250S con scanner
463 del 11/9/2020	€1.896,00==	€417,12	€2.313,12==	Ambulatorio Sannicandro	<u>296037</u> (P.C. portatile <u>296038</u> (spirometro Cosmed Pony Fx completo di borsa e software OMNIA <u>296039</u> (Stampante ink jet canon mod. MG250S con scanner
T O T A L I	€3.792,00==	€834,24=	€4.626,24==		

Ritenuto di dover liquidare e di autorizzare il pagamento alla HOSPITAL SUD ASSISTANCE srl (P. IVA 07408360720) con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010, previa verifica da parte del Dirigente competente per la liquidazione, di inadempienza ex art 48-bis del DPR 602/1973, della somma di € 3.792,00== relativa al totale imponibile fatture,

precisando che quella di € 834,24== relativa all'IVA sarà versata direttamente all'Erario secondo quanto stabilito dall'art. 1) comma 629, lettera b, della legge di Stabilità 2015 (legge 190/2014) - split payment

Vista la regolarità del D.U.R.C con scadenza validità 19/02/2021 attestante la regolarità contributiva 3 la Lista di liquidazione n. 25896 del 05/11/2020 di €4.626,24

DETERMINA

- 1) Di liquidare e pagare alla ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE srl (P. IVA 07408360720) con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge 136/2010, previa verifica da parte del Dirigente competente per la liquidazione, di inadempienza ex art 48-bis del DPR 602/1973, la somma di €3.792,00== relativa al totale imponibile fatture, precisando che quella di €834,24== relativa all'IVA sarà versata direttamente all'Erario secondo quanto stabilito dall'art. 1) comma 629, lettera b, della legge di Stabilità 2015 (legge 190/2014) - split payment
- 2) Di far fronte alla spesa di € 4.626,24(IVA 22% comp.) con fondi in bilancio corrente ai seguenti conti:
 - €3.894,24 al conto 010.110.00200
 - € 732,00 al conto 010.110.00450
- 3) Di trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Gestione Finanziaria ed all'Area Gestione Patrimonio.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2020	3.894,24
1011000450 - Macchine elettroniche per ufficio	2020	732,00

- 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	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 Artt. 21, c. 7, e 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
112040101	Area Gestione Patrimonio

**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 **16/11/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25896

Del 05/11/2020

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.5

Assegnatario: D2 -DSS05 ACQUAVIVA-GRUMO-CASSANO-SANN.-TOR.

PRG. SPESA: 2020 / 19140 - SPIROMETRI PORTATILI DISTRETTI VARI

CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE

Fornitore: (63051) HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT30C0850304000005006002519

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001361868	22/09/2020	463	11/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/370	07/08/2020
0000UFUHO20001361869	24/09/2020	464	11/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/369	07/08/2020

CIG	CUP	Importo
Z832887CFB		€ 3.894,24

Totale Fornitore - 63051 € 3.894,24

TOTALE CONTO - 01011000200 € 3.894,24

CONTO: 01011000450 MACCHINE ELETTRONICHE PER UFFICIO

Fornitore: (63051) HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT30C0850304000005006002519

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001361868	22/09/2020	463	11/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/370	07/08/2020
0000UFUHO20001361869	24/09/2020	464	11/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/369	07/08/2020

CIG	CUP	Importo
Z832887CFB		€ 732,00

Totale Fornitore - 63051 € 732,00

TOTALE CONTO - 01011000450 € 732,00

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 19140 € 4.626,24



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25896

Del 05/11/2020

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 4.626,24
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200	€ 3.894,24
TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000450	€ 732,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG Z832887CFB	€ 4.626,24
--	-------------------

NOTE

Fatture da liquidare con Determinazione Dirigenziale.

Operatore:
LUIGI SCAROLA

IL DIRETTORE
DSS.5

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24338691	Data richiesta	22/10/2020	Scadenza validità	19/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	HOSPITAL SUD ASSISTANCE S.R.L.
Codice fiscale	07408360720
Sede legale	VIA DON MILANI, 8 70019 TRIGGIANO (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.