

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013528	25/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Terlizzi - Direzione Amministrativa	131010402

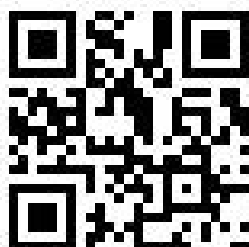
### OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord - P.O. Terlizzi. Liquidazione fatture A.U.O. Consorziale Policlinico di Bari per prestazioni sanitarie. Lista di liquidazione n. 26400 del 12/11/2020 di € 2.887,25.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Iannelli Raffaella	20/11/2020 11:05
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Iannelli Raffaella	20/11/2020 11:05
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	20/11/2020 14:21

*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 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”*;

VISTA 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:**

-i Dirigenti Medici delle varie UU.OO. dell'Ospedale di Terlizzi hanno richiesto al Dirigente Medico di Presidio l'autorizzazione ad effettuare presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari prestazioni sanitarie specialistiche urgenti, visto che le stesse non sono effettuabili in questa ASL;

**PRESO ATTO CHE:**

-questa Direzione Amministrativa al fine di rendere possibile la liquidazione delle stesse, con nota prot n. 61755/2020 del 28/10/2020 chiedeva alla Direzione Medica di allegare la richiesta di prestazione effettuata e la certificazione di avvenuta esecuzione della prestazione da parte del Dirigente Medico afferente all'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari e verificare che la stessa prestazione non sia erogabile da UU. OO. afferenti all'ASL di Bari;

**CONSIDERATO CHE:**

-la stessa Direzione Medica con nota prot. n.65299/2020 del 10/11/2020 a seguito di verifica effettuata, comunica che le prestazioni sono state effettivamente eseguite presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico di Bari, poiché non erogabili nelle strutture afferenti all'ASL BA;

**DATO ATTO CHE:**

- a seguito di dette prestazioni l'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari ha fatto pervenire regolari fatture riportate nella lista di liquidazione n. 26400 del 12/11/2020 di € 2.887,25 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

- l'importo di € 89,00 è stato imputato al C.E. 706.140.00105 e l'importo di € 2.798,25 è stato imputato al C.E. 706.140.00110;

-tutta la documentazione a supporto dell'istruttoria è archiviata presso gli uffici della Direzione Medica e Amministrativa del P.O. di Terlizzi;

-dal DURC della ditta citata, agli atti della Direzione Amministrativa, risulta la regolarità dei versamenti contributivi all'INPS e premi assicurativi ed accessori all'INAIL;

**CONSTATATA** la regolarità, la certezza e la esigibilità del credito;

**DETERMINA**

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate:

**di liquidare** all'Azienda Ospedaliero Universitaria Consorziale Policlinico di Bari per prestazioni sanitarie al P.O. di Terlizzi, la somma complessiva di € 2.887,25 iva inclusa così come risulta dalla lista di liquidazione n. 26400 del 12/11/2020 allegata al presente atto quale parte integrante dello stesso (Allegato 1);

**di autorizzare** il pagamento con le modifiche 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 trasmettere** copia del presente provvedimento, completo di DURC(Allegato 2), all'AGRF per gli adempimenti consequenziali;

**di imputare** la spesa di € 89,00 al C.E. 706.140.00105 e di € 2.798,25 al C.E. 706.140.00110 di contabilità del bilancio esercizio 2020.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000110 - Esami diagnostici da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della ...	2020	2.798,25
70614000105 - Visite spec. e consulti da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche ...	2020	89,00

- 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:

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
131010401	Stab. Osp. Terlizzi - Direzione Sanitaria

**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 **25/11/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26400

Del 12/11/2020

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 MOLFETTA TERLIZZI CORATO  
Assegnatario: DA1-OSP.TERLIZZI

---

**PRG. SPESA: 2020 / 3058 - VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE**

**CONTO: 70614000105 VISITE SPECIALISTICHE ASL REGIONE**

---

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

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<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>
0000UFUHO20001371311	16/10/2020	102/1523	05/10/2020	€ 89,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 89,00

**Totale Fornitore - 42041 € 89,00**

**TOTALE CONTO - 70614000105 € 89,00**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 3058 € 89,00**

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5009 - Esami diagnostici da pubblico - Azi**

**CONTO: 70614000110 Esami diagnostici da pubblico - Aziende**

---

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

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<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>
0000UFUHO20001371729	08/10/2020	102/1514	05/10/2020	€ 618,56	ESENTE		
0000UFUHO20001371735	09/10/2020	102/1515	05/10/2020	€ 2.179,69	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 2.798,25

**Totale Fornitore - 42041 € 2.798,25**

**TOTALE CONTO - 70614000110 € 2.798,25**



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26400

Del 12/11/2020

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5009 - Esami diagnostici da pubblico - Azi**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5009** € 2.798,25

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 2.887,25</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000110** € 2.798,25

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000105** € 89,00

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG** € 2.887,25

---

Operatore:  
RAFFAELLA IANNELLI

IL DIRETTORE  
PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO

## 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.