

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013607	26/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

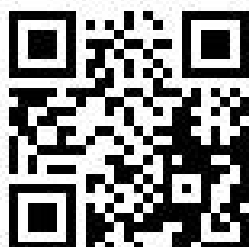
OGGETTO:

P.O. Di Venere – Presa d’atto liquidazione lista n.26974 del 20/11/2020 in favore della ditta PUGLIA MEDICAL s.r.l.(Cig. come da allegata lista) per la fornitura di "ASTE PORTAFLEBO E PREDELLINI" per diversi reparti del P.O. Di Venere per un importo di € 2.027,08= iva inclusa.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Soragnese Marcella	20/11/2020 12:47
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	23/11/2020 10:04
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	23/11/2020 10:04

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
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD”**

Visto

- la deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020.

Premesso

- che con Determinazione Dirigenziale n. **14991 del 29/11/2019** sono stati aggiudicati alla ditta **PUGLIA MEDICAL SRL** con sede legale a Polignano a Mare (Ba) la fornitura di **“Aste porta flebo in acciaio inox”** e **“Predellini a due scalini”** occorrenti ai vari reparti dell'Area Ospedaliera Bari-Sud;
- che la ditta **PUGLIA MEDICAL SRL** a seguito di regolare ordine per n. **58 “Aste porta flebo in acciaio inox”** e n. **2 “Predellini a due scalini”** emesso in procedura Euis dalla Direzione Amministrativa del P.O. Di Venere con n. **C2020/559/401** del **09/10/2020** ha assicurato la fornitura di cui sopra ed ha inviato regolare fattura;
- che i beni in oggetto sono stati inventariati dal n. **CES/331301** al n. **CES/331304**, dal n. **CES/331282** al n. **CES/331300**, dal n. **CES/331262** al n. **CES/331281**;
- che la complessiva spesa di **€2.027,08=** iva inclusa è stata imputata ai seguenti conti di contabilità del Bilancio di competenza:
n.010.110.00200 per **€1.884,34** ;
n.010.110.00300 per **€ 142,74** ;
- che alla fornitura in argomento è stato attribuito il **CIG: Z3F2A1AAE2**;
- che tutta la documentazione a supporto dell'istruttoria (ordini, bolle, copia fattura, ecc.) è archiviata presso gli uffici amministrativi del P.O. Di Venere.

Rilevata

- la regolarità del DURC in corso di validità, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

DETERMINA

Per i motivi esposti, che qui si intendono integralmente riportati:

- 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, in favore della ditta **PUGLIA MEDICAL SRL** (Cig come da allegata lista) per la somma complessiva di **€2.027,08=** iva compresa, per la fornitura di n.**58 “Aste porta flebo in acciaio inox”** e n. **2 “Predellini a due scalini”** occorrenti ai vari reparti del P.O. Di Venere, come risultante dalla lista di liquidazione n. **del 20/11/2020** che in allegato forma parte integrante della presente determinazione;
- di trasmettere la presente determinazione all'AGRF per gli adempimenti consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2020	1.884,34
1011000300 - Mobili e arredi	2020	142,74

- 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 3 (tre) 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 **26/11/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26974

Del 20/11/2020

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 DI VENERE
Assegnatario: E68-PO DI VENERE

PRG. SPESA: 2020 / 10010 - ASSEGNAZIONE PO AREA SUD 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>
0000UFUHO20001389631	05/11/2020	172/04	29/10/2020	€ 2.027,08	Z3F2A1AAE2	C2020/559	09/10/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
Z3F2A1AAE2		€ 1.884,34

Totale Fornitore - 24974 € 1.884,34

TOTALE CONTO - 01011000200 € 1.884,34

CONTO: 01011000300 MOBILI E ARREDI

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>
0000UFUHO20001389631	05/11/2020	172/04	29/10/2020	€ 2.027,08	Z3F2A1AAE2	C2020/559	09/10/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
Z3F2A1AAE2		€ 142,74

Totale Fornitore - 24974 € 142,74

TOTALE CONTO - 01011000300 € 142,74

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 10010 € 2.027,08



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26974

Del 20/11/2020

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 2.027,08
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000300	€ 142,74
TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200	€ 1.884,34

TOTALE IMPORTO DEL CIG Z3F2A1AAE2	€ 2.027,08
--	-------------------

NOTE

D.D. N. 14991 DEL 29/11/2019.

Operatore:
MARCELLA SORAGNESE

IL DIRETTORE
PO BARI SUD

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.