

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013781	27/11/2020

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

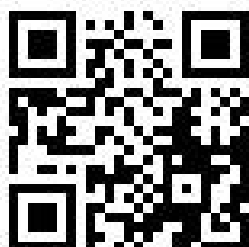
**OGGETTO:**

D.S.S. 5 – LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA PUGLIA LIFE SRL PER LA FORNITURA DI OSSIGENO TERAPEUTICO, COME DA LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 27063 DEL 23/11/2020 PER UN TOTALE DI € 75.745,90- CIG 8235201ED6

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Perniola Domenica	23/11/2020 13:02
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Perniola Domenica	23/11/2020 13:02
Dirigente SPTA	Cetani Teresa	24/11/2020 10:18
Direttore/Responsabile di Struttura	Rutigliano Giuseppina	26/11/2020 11:28

*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. Lgs. 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 Dirigente Della Struttura Operativa  
Distretto Socio Sanitario n.5  
Dott.ssa Giuseppina Rutigliano***

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020

**PREMESSO:**

- che con Deliberazione di Giunta Regionale n. 1390 del 21/06/2011 sono state approvate le linee guida per la corretta prescrizione dell'ossigenoterapia domiciliare, delegando ai Distretti la competenza alla liquidazione in favore delle Ditte erogatrici;
- che con Deliberazione di Giunta Regionale n.1449 del 18/06/2015 e successiva n.830 del 09/05/2017 è stato prorogato l'accordo di cui all'allegato "A" alla DGR n.1228/2013 per il tempo strettamente necessario alla conclusione delle procedure ad evidenza pubblica per l'affidamento del servizio di distribuzione domiciliare diretta dell'ossigeno liquido terapeutico;
- che con nota prot. n.7076 del 05/03/2020 sono stati generati i contratti Euis 2020 e sono stati predisposti i relativi ordini a copertura;
- che con la Deliberazione del Direttore Generale n. 0305 del 09/03/2020 è stato prorogato per l'anno 2020 il servizio di distribuzione ossigeno liquido terapeutico domiciliare in favore degli assistiti della Asl bari;

**VERIFICATA:**

- che la fornitura erogata trova corrispondenza nel piano terapeutico autorizzato di ciascun assistito che ha beneficiato della stessa, per cui la fatturazione riveniente risulta congrua rispetto al servizio reso e liquidabile in osservanza di quanto stabilito dalla Legge 136/2010;
- la regolarità delle forniture, delle relative bolle di consegna, nonché delle fatture n. 1602574 del 31/07/2020; n. 1602946 e n. 1602972 del 31/08/2020; n. 1603010 e n. 1603327 del 30/09/2020 e delle note credito n. 2000044 del 30/06/2020 e n. 2000083, n. 2000084, n. 2000085 e n. 2000086 del 31/10/2020 emesse dalla ditta Puglia Life srl per un totale di €75.745,90 come da lista di liquidazione n. 27063 del 23/11/2020;
- la regolarità contributiva del D.U.R.C., in corso di validità, agli atti;
- che le suddette fatture e note credito sono corredate dal codice CIG elencato nella sopracitata lista di liquidazione;
- l'esistenza in vita dei pazienti in elenco delle fatture sopracitate e la congruità tra i piani terapeutici e quanto fatturato, come da atti firmati dall'ufficio preposto in data 23/11/2020 e in possesso del responsabile del procedimento;

**ACCERTATO:**

- che il riveniente debito risulta certo ed esigibile;
- che il responsabile del procedimento ha effettuato la verifica del collegamento tra ordine, bolle, fatture e note credito;

Con i poteri derivanti dal comma 2 art. 4 e art. 17 del D. Lgs del 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni

## **DETERMINA**

Per i motivi espressi in narrativa, 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;
- di liquidare alla Ditta Puglia Life srl, come da lista di liquidazione n. 27063 del 23/11/2020 allegata, che forma parte integrante e sostanziale del presente atto, la somma di €75.745,90 iva inclusa;
- di dare atto che detta spesa per € 75.745,90 viene imputata al Conto economico n. 700.100.00011 del Bilancio 2020;
- di trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza;

Il Direttore del DSS.5 nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €75.745,90 rientra nei limiti del budget assegnato alla struttura e viene imputata al seguente conto:

### **ESERCIZIO 2020:**

<b>C.E. 700.100.00011</b>	<b>€ 75.745,90</b>
---------------------------	--------------------

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	75.745,90

- 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 **27/11/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27063

Del 23/11/2020

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 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 7001000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical**

**Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001338904	24/08/2020	1602574	31/07/2020	€ 26.341,64	8235201ED6	E2020/6310	23/11/2020
0000UFUHO20001359589	23/09/2020	1602946	31/08/2020	€ 26.084,97	8235201ED6	E2020/6315	23/11/2020
0000UFUHO20001359576	23/09/2020	1602972	31/08/2020	€ 151,94	8235201ED6		
0000UFUHO20001371917	08/10/2020	1603010	30/09/2020	€ 451,36	8235201ED6		
0000UFUHO20001371975	08/10/2020	1603327	30/09/2020	€ 25.907,02	8235201ED6	E2020/6319	23/11/2020
0000UFUHO20001316497	16/07/2020	2000044	30/06/2020	€ -451,36	8235201ED6		
0000UFUHO20001400473	19/11/2020	2000083	31/10/2020	€ -1.331,51	8235201ED6		
0000UFUHO20001400472	19/11/2020	2000084	31/10/2020	€ -580,32	8235201ED6		
0000UFUHO20001400474	19/11/2020	2000085	31/10/2020	€ -151,94	8235201ED6		
0000UFUHO20001400475	19/11/2020	2000086	31/10/2020	€ -675,90	8235201ED6		

CIG	CUP	Importo
8235201ED6		€ 75.745,90

**Totale Fornitore - 28890**

**€ 75.745,90**

**TOTALE CONTO - 7001000011**

**€ 75.745,90**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573**

**€ 75.745,90**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 75.745,90**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7001000011**

**€ 75.745,90**



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

Pag. 2

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 27063**

**Del 23/11/2020**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235201ED6**

**€ 75.745,90**

---

Operatore:  
DOMENICA PERNIOLA

IL DIRETTORE  
DSS.5

## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24150884	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN, 19 70124 BARI (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.