

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013839	30/11/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

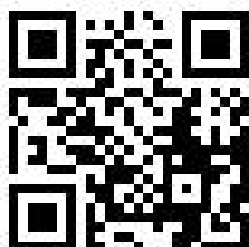
OGGETTO:

Liquidazione fatture Azienda Medicair Sud srl - Lista Liquidazione n. 27275 del 26/11/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	26/11/2020 09:18
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	26/11/2020 09:18
Dirigente SPTA	Russo Luana	26/11/2020 12:25
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	26/11/2020 17:25

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 Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009.

Vista la Deliberazione n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa di Bari.

II DIRETTORE DISTRETTO DI BARI
“DOTT.SSA ROSA PORFIDO”

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Visto il DPCM del 12 gennaio 2017 che definisce ed aggiorna i livelli essenziali di assistenza (LEA) per le prestazioni di assistenza protesica erogabili dal S.S.N.;

Vista la Legge Regionale n. 25/2006 e la Legge Regionale n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;

Visto il Regolamento Regionale n. 6 del 18/4/2011: “Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario”;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prende atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della ventilo/terapia domiciliare, per la durata di 24 mesi;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava integrando la precedente delibera n. 1557 del 30/08/2017 per la stipulazione dei contratti quadro per la ventilo terapia domiciliare al fine di garantire senza soluzione di continuità il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2168 del 11/11/2019 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2019 al 31 ottobre 2020) il contratto previsto nell'Accordo Quadro Regionale vedi Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017;

Visto che il RUP con nota protocollo n. 258298/UOR5 del 03/10/2018 ha chiarito definitivamente che: “debbono essere applicate le quotazioni stabilite ai sensi del vigente A.Q. regionale, senza alcuna decurtazione” secondo le tariffe indicate dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 e s.m.i.;

Controllata la documentazione propedeutica alla liquidazione ricevuta dalla Medicair Sud srl (bolle di consegne e verbali di assistenza periodica per i ventilatori in uso agli assistiti così come previsto dal capitolato d'oneri);

Considerato che l'AGRF non ha agganciato tutti gli ordini alle fatture in quanto sono oltre un migliaio e molte fatture contengono anche centinaia di ordini;

Considerato altresì che ad oggi l'aggancio ordini/fattura non è stato effettuato verosimilmente a tutte le fatture per la motivazione di cui sopra (anche centinaia di ordini per una fattura);

Preso atto che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono state effettuate e dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla normativa vigente, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale e non con lista giusta disposizione prot. n.130785/UOR1 del 07/07/15;

Rilevato il CIG 7199483152 relativo agli atti di gara delibera n. 1557 del 30/08/2017, il CIG 8085483FA2 per gli assistiti che hanno ricevuto una nuova attivazione ed il CIG 8085410368 per gli assistiti già beneficiari come da delibera di proroga n. 2168 del 11/11/2019 e riportati in Lista di Liquidazione;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega ed agli atti del Responsabile del Procedimento;

Verificato che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa per la parte non contestata.

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 15.285,93 (quindicimiladuecentoottantacinque/93) in favore della Ditta Medicair Sud srl come da lista di liquidazione n. 27275 del 26/11/2020 allegata alla presente determina.

Di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previo verifica di inadempienza ex art. 48-bis del DPR 602/1973.

Di trasmettere il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2018	13.948,32
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	1.337,61

- 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
111010102	Direzione Amministrativa
111010213	Affari Generali
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 5 (cinque) 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 **30/11/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27275

Del 26/11/2020

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) Decorso 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura:

Assegnatario: P15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

PRG. SPESA: 2018 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20000622412	15/03/2018	V501439	31/01/2018	€ 91,88	7199483152		
0000UFUHO20000674899	09/05/2018	V504673	31/03/2018	€ 52,42	7199483152		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 144,30

Totale Fornitore - 61413 € 144,30

TOTALE CONTO - 7181000020 € 144,30

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 1591 € 144,30

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20000710573	08/06/2018	V506024	30/04/2018	€ 129,07	7199483152		
0000UFUHO20000750878	09/07/2018	V508207	31/05/2018	€ 161,41	7199483152		
0000UFUHO20000792183	03/08/2018	V509860	30/06/2018	€ 133,53	7199483152		
0000UFUHO20000840767	03/09/2018	V512324	31/07/2018	€ 184,09	7199483152		
0000UFUHO20000862726	09/10/2018	V515815	31/08/2018	€ 2.867,06	7199483152		
0000UFUHO20000884965	12/11/2018	V518126	30/09/2018	€ 2.310,42	7199483152		

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27275

Del 26/11/2020

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20000919254	14/12/2018	V520470	31/10/2018	€ 2.420,28	7199483152		
0000UFUHO20000942472	31/12/2018	V523286	30/11/2018	€ 2.265,75	7199483152		
0000UFUHO20000969209	28/02/2019	V526807	31/12/2018	€ 2.341,26	7199483152		
0000UFUHO20001071742	08/07/2019	V502072	31/01/2019	€ 550,11	7199483152	P2018/245	01/01/2018
						P2018/1156	01/01/2018
						P2018/1751	01/01/2018
						P2018/1985	20/02/2018
						P2018/1992	20/02/2018
						P2018/2363	02/03/2018
						P2018/2369	02/03/2018
						P2018/2386	02/03/2018
						P2018/2991	01/01/2018
						P2018/3027	01/01/2018
						P2018/3286	01/01/2018
						P2018/3287	09/04/2018
						P2018/3307	01/01/2018
						P2018/3422	01/01/2018
						P2018/3788	01/01/2018
						P2018/3846	01/01/2018
						P2018/4097	27/06/2018
						P2018/4170	04/07/2018
						P2018/4389	20/07/2018
						P2018/4403	23/07/2018
						P2018/4974	01/01/2018
						P2018/5198	17/10/2018
						P2018/5199	17/10/2018
						P2018/5229	19/10/2018
						P2018/5417	26/11/2018
						P2018/5418	26/11/2018
						P2018/5420	26/11/2018
0000UFUHO20001070584	09/07/2019	V514905	31/05/2019	€ 441,04	7199483152	P2018/2416	05/03/2018
						P2018/2822	14/03/2018
						P2018/2950	01/01/2018
						P2018/2990	01/01/2018
						P2018/3276	01/01/2018
						P2018/3545	27/04/2018
						P2018/3808	01/06/2018
						P2018/3902	08/06/2018
						P2018/4139	02/07/2018
						P2018/4168	03/07/2018
						P2018/4252	11/07/2018
						P2018/4265	12/07/2018
						P2018/4343	18/07/2018
						P2018/4346	18/07/2018
						P2018/4386	20/07/2018
						P2018/4424	24/07/2018
						P2018/4943	01/10/2018
						P2018/5131	01/01/2018
						P2018/5237	19/10/2018
						P2018/5382	26/11/2018

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27275

Del 26/11/2020

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
						P2018/5404	26/11/2018

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 13.804,02

Totale Fornitore - 61413 € 13.804,02

TOTALE CONTO - 7181000020 € 13.804,02

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 13.804,02

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
0000UFUHO20001055891	10/06/2019	V505090	28/02/2019	€ 398,36	7199483152		
0000UFUHO20001055299	10/06/2019	V507986	31/03/2019	€ 459,77	7199483152	P2019/401	15/01/2019
						P2019/487	01/01/2019
						P2019/534	01/01/2019
						P2019/1455	21/01/2019
						P2019/2510	30/01/2019
						P2019/3602	01/01/2019
						P2019/4061	21/03/2019
0000UFUHO20001055475	10/06/2019	V512375	30/04/2019	€ 479,48	7199483152	P2019/2923	13/02/2019
						P2019/3776	01/01/2019
						P2019/3851	13/03/2019
						P2019/3861	13/03/2019
						P2019/3881	14/03/2019
						P2019/3889	14/03/2019
						P2019/3943	19/03/2019
						P2019/3950	19/03/2019
						P2019/3957	19/03/2019
						P2019/3959	19/03/2019
						P2019/3961	19/03/2019
						P2019/3970	19/03/2019
						P2019/3975	19/03/2019
						P2019/4037	20/03/2019
						P2019/4039	20/03/2019
						P2019/4041	20/03/2019
						P2019/4042	20/03/2019

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27275

Del 26/11/2020

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

<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>
						P2019/4043	20/03/2019
						P2019/4044	20/03/2019
						P2019/4045	20/03/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 1.337,61

Totale Fornitore - 61413 € 1.337,61

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.337,61

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 1.337,61

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 15.285,93

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 15.285,93

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152 € 15.285,93

Operatore:
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24176757	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD SRL
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TASSO, 29 20010 POGLIANO MILANESE (MI)

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.