

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013910	30/11/2020

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

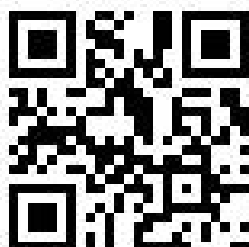
**OGGETTO:**

Liquidazione fatture Medicar Sud srl - Lista Liquidazione n. 27366 del 27/11/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	27/11/2020 09:22
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	27/11/2020 09:22
Dirigente SPTA	Russo Luana	27/11/2020 10:17
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	30/11/2020 11:57

*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 € 8.843,02 (ottomilaottocentoquarantatre/02) in favore della Ditta Medicair Sud srl come da lista di liquidazione n. 27366 del 27/11/2020 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	38,69
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	310,25
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	8.494,08

- 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 6 (sei) 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.: 27366

Del 27/11/2020

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:

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

---

**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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001070584	09/07/2019	V514905	31/05/2019	€ 38,69	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
						P2018/5404	26/11/2018

---

CIG	CUP	Importo
7199483152		€ 38,69

**Totale Fornitore - 61413 € 38,69**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 38,69**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 38,69**

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27366

Del 27/11/2020

**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>
0000UFUHO20001055299	10/06/2019	V507986	31/03/2019	€ 38,68	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	€ 37,44	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
P2019/4043	20/03/2019						
P2019/4044	20/03/2019						
P2019/4045	20/03/2019						
0000UFUHO20001094423	05/09/2019	V518580	30/06/2019	€ 80,62	7199483152	P2019/4276	01/04/2019
						P2019/5007	01/01/2019
						P2019/5008	01/01/2019
						P2019/5009	01/01/2019
						P2019/5011	01/01/2019
						P2019/5015	01/01/2019
						P2019/5017	01/01/2019
						P2019/5051	01/01/2019
						P2019/5309	04/06/2019
						P2019/5611	03/07/2019
0000UFUHO20001107206	23/09/2019	V523281	31/07/2019	€ 38,69	7199483152	P2019/481	17/01/2019
						P2019/2692	01/01/2019
						P2019/2819	04/02/2019
						P2019/2851	06/02/2019
						P2019/3599	01/01/2019
						P2019/3778	01/01/2019
						P2019/3946	19/03/2019
						P2019/3952	19/03/2019
						P2019/3954	19/03/2019
						P2019/4672	13/05/2019
						P2019/5055	01/01/2019
						P2019/5058	01/01/2019
						P2019/5060	01/01/2019
						P2019/5062	01/01/2019

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27366

Del 27/11/2020

**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>
						P2019/5063	01/01/2019
						P2019/5079	01/01/2019
						P2019/5089	01/01/2019
						P2019/5096	01/01/2019
						P2019/5099	01/01/2019
						P2019/5101	01/01/2019
						P2019/5106	01/01/2019
						P2019/5108	01/01/2019
						P2019/5109	01/01/2019
						P2019/5132	01/01/2019
						P2019/5134	01/01/2019
						P2019/5137	01/01/2019
						P2019/5138	01/01/2019
						P2019/5145	01/01/2019
						P2019/5147	01/01/2019
						P2019/5151	01/01/2019
						P2019/5164	01/01/2019
						P2019/5166	01/01/2019
						P2019/5167	01/01/2019
						P2019/5168	01/01/2019
						P2019/5169	01/01/2019
						P2019/5171	01/01/2019
						P2019/5172	01/01/2019
						P2019/5173	01/01/2019
						P2019/5175	01/01/2019
0000UFUHO20001123186	26/09/2019	V526905	31/08/2019	€ 38,69	7199483152		
0000UFUHO20001137912	11/11/2019	V530319	30/09/2019	€ 37,44	7199483152		
0000UFUHO20001165107	21/11/2019	V533037	31/10/2019	€ 38,69	7199483152	P2019/2435	01/01/2019
						P2019/2495	30/01/2019
						P2019/2889	12/02/2019
						P2019/3913	18/03/2019
						P2019/3915	18/03/2019
						P2019/3919	18/03/2019
						P2019/3921	18/03/2019
						P2019/3922	18/03/2019
						P2019/3924	18/03/2019
						P2019/3925	18/03/2019
						P2019/3926	18/03/2019
						P2019/3927	18/03/2019
						P2019/3933	18/03/2019
						P2019/3941	19/03/2019
						P2019/4040	01/01/2019
						P2019/4480	18/04/2019
						P2019/4989	24/05/2019
						P2019/5019	01/01/2019
						P2019/5020	01/01/2019
						P2019/5022	01/01/2019
						P2019/5025	01/01/2019
						P2019/5071	01/01/2019
						P2019/5077	01/01/2019
						P2019/5110	01/01/2019

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27366

Del 27/11/2020

**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>
						P2019/5111	01/01/2019
						P2019/5113	01/01/2019
						P2019/5114	01/01/2019
						P2019/5117	01/01/2019
						P2019/5130	01/01/2019
						P2019/5154	01/01/2019
						P2019/5157	01/01/2019
						P2019/5161	01/01/2019
						P2019/5164	01/01/2019
						P2019/5199	01/01/2019
						P2019/5684	11/07/2019
						P2019/5686	11/07/2019
						P2019/5698	12/07/2019
						P2019/6516	14/10/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 310,25

**Totale Fornitore - 61413 € 310,25**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 310,25**

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 310,25**

**PRG. SPESA: 2020 / 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>
0000UFUHO20001394263	11/11/2020	V536470	31/10/2020	€ 7.614,74	8085483FA2	P2020/3276	06/02/2020
						P2020/3603	14/02/2020
						P2020/5160	20/04/2020
						P2020/5864	20/05/2020
						P2020/7299	22/07/2020
						P2020/8312	04/09/2020
						P2020/9239	06/10/2020
						P2020/9287	07/10/2020
						P2020/9288	07/10/2020
						P2020/9289	07/10/2020
						P2020/9473	15/10/2020
						P2020/9602	21/10/2020
						P2020/9692	26/10/2020

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27366

Del 27/11/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 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>
0000UFUHO20001394594	17/11/2020	V537134	31/10/2020	€ 879,34	8085410368	P2020/4238	06/03/2020
						P2020/6008	26/05/2020
						P2020/8357	08/09/2020
						P2020/9587	20/10/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 1.331,83
8085483FA2		€ 7.162,25

**Totale Fornitore - 61413 € 8.494,08**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 8.494,08**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 8.494,08**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 8.843,02**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 8.843,02**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152 € 348,94  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085483FA2 € 7.162,25  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368 € 1.331,83

NOTE

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.