

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013961	01/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 11 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141110199

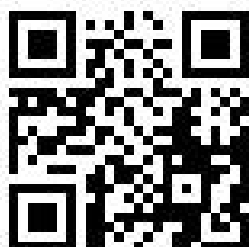
### OGGETTO:

liquidazione fatture in favore di ditte diverse per la fornitura di ossigeno liquido terapeutico o domiciliare per utenti affetti da insufficienza respiratoria cronica, residenti nel territorio del DSS. 11.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lieggi Francesco	30/11/2020 10:43
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lieggi Francesco	30/11/2020 10:43
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	30/11/2020 11:22
Direttore/Responsabile di Struttura	Carminucci Giuseppe	30/11/2020 13:06

*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 F.F. DEL DISTRETTO**  
**Dott. Giuseppe CARMINUCCI**

- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009
- Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 505 del 29/04/2020

**PREMESSO CHE :**

Con deliberazione della Giunta Regionale n.1390 del 21/06/2011, la Regione Puglia ha approvato un accordo per l'attivazione del servizio di ossigenoterapia in regime di distribuzione diretta domiciliare con le Ditte produttrici e distributrici di gas liquido terapeutico con decorrenza 01/07/2011:

con nota n.9287 del 30/06/2011 l'Assessorato alla Sanità Servizio Programmazione Assistenza Territoriale Prevenzione ha comunicato che per l'attivazione del Servizio il paziente avente diritto deve necessariamente recarsi al Distretto di propria competenza per ricevere l'autorizzazione alla scelta delle Ditte accreditate provvisoriamente alla erogazione del Servizio;

verificata la congruità tra le prescrizioni di OLT autorizzate e le quantità fornite dalle ditte dei pazienti interessati;

**Visto che:**

a fronte delle suddette disposizioni, nel corso dell'anno 2020 per far fronte alle necessità ed esigenze degli utenti dei Comuni di Mola, Rutigliano e Noicattaro facenti capo al Territorio di Competenza del Distretto Socio Sanitario n.11, gli uffici preposti ne hanno autorizzato la distribuzione;

le ditte inserite nella sotto riportata lista di liquidazione, allegata alla presente determina dirigenziale, hanno presentato relative fatture per un importo complessivo **€ 23.907,32** iva compresa,

n. Lista	Data Lista	Importo lista	Ditta
26794	18 novembre 2020	€ 12.219,27	PUGLIA LIFE S.R.L.
27292	26 novembre 2020	€ 4.713,70	DOMOLIFE SRL
26738	17 novembre 2020	€ 1.211,50	MEDIGAS ITALIA S.R.L.
26622	17 novembre 2020	€ 3.295,45	VIVISOL SRL
27281	26 novembre 2020	€ 2.467,40	LINDE MEDICALE S.R.L.

riscontrata la regolarità delle forniture che la rispondenza a quanto convenuto contrattualmente;

A seguito della creazione dei contratti EUSIS anno 2020 (nota AGP prot. 85210/UOR5 del 03/04/2018) Sono stati predisposti i relativi ordini a copertura;

visto, il relativo D.U.R.C. agli atti, da cui si evince la regolarità contributiva

#### DETERMINA

per quanto in premessa, per i motivi esposti, che qui si intendono integralmente riportati;

- Di disporre la liquidazione e di autorizzare il progetto con la 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 procedere alla liquidazione a favore delle ditte inserite nelle sotto riportate liste di liquidazione, allegata alla presente determina dirigenziale, dell'importo complessivo di **€ 23.907,32** (= IVA compresa), relative a forniture di Ossigeno liquido terapeutico domiciliare effettuate nell'anno 2020 e necessario a fronte alle esigenze degli utenti aventi diritto del Distretto Socio Sanitario n.11.
- Di dare atto che tutti i documenti giustificativi (ordini, DDT, ecc.) sono conservati agli atti del DSS n.11;
- Che il relativo DURC è conservato agli atti del DSS 11.

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 23.907,32** Rientra nei limiti del buget alla stessa assegnato e viene imputato ai seguenti conti:

#### ESERCIZIO 2020

**Co.co.ge 7001000011 € 23.907,32**

La presente determinazione dirigenziale viene pubblicata sul sito web aziendale nel rispetto di quanto Disposto dalla legge regionale 40/2007.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	23.907,32

- 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 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 13 (tredici) 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 **01/12/2020**

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

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 27281

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

SI LIQUIDA

Macrostruttura: DSS.11

Assegnatario: D06-DSS11 MOLA-RUTIGLIANO-NOICATTARO

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE****CONTO: 7001000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical****Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001303112	10/06/2020	20/318606	31/05/2020	€ 1.146,50	823518734C	E2020/4885	23/09/2020
0000UFUHO20001337411	03/09/2020	20/326333	31/07/2020	€ 1.320,90	7081784906	E2020/6206	17/11/2020

CIG	CUP	Importo
7081784906		€ 1.320,90
823518734C		€ 1.146,50

**Totale Fornitore - 43322****€ 2.467,40****TOTALE CONTO - 7001000011****€ 2.467,40****TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573****€ 2.467,40****TOTALE FATTURE LIQUIDATE****€ 2.467,40****TOTALE FATTURE DEL CONTO 7001000011****€ 2.467,40**-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 823518734C

€ 1.146,50

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7081784906

€ 1.320,90

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 27281

Del 26/11/2020

Operatore:  
LUIGINA GAMMINO



IL DIRETTORE  
DSS/11



## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24152298	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LINDE MEDICALE SRL
Codice fiscale	04411460639
Sede legale	VIA GUIDO ROSSA, 3 20010 ARLUNO (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.

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 27292

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

SI LIQUIDA

Macrostruttura: DSS.11

Assegnatario: D06-DSS11 MOLA-RUTIGLIANO-NOICATTARO

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE****CONTO: 7001000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical****Fornitore: (61762) DOMOLIFE SRL**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20R0100515401000000000964

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001264898	16/04/2020	2133/PA	31/03/2020	€ 1.354,08	82351851A6	E2020/4972	25/09/2020
0000UFUHO20001285315	18/05/2020	2911/PA	30/04/2020	€ 446,16	82351851A6	E2020/6198	17/11/2020
0000UFUHO20001305284	17/06/2020	3683/PA	31/05/2020	€ 494,83	82351851A6	E2020/4945	25/09/2020
0000UFUHO20001323530	15/07/2020	4357/PA	30/06/2020	€ 1.483,04	82351851A6	E2020/4963	25/09/2020
0000UFUHO20001324895	17/07/2020	4423/PA	30/06/2020	€ 484,02	82351851A6	E2020/6203	17/11/2020
0000UFUHO20001343454	18/08/2020	5053/PA	31/07/2020	€ 451,57	82351851A6	E2020/6202	17/11/2020

CIG	CUP	Importo
82351851A6		€ 4.713,70

**Totale Fornitore - 61762** € 4.713,70

**TOTALE CONTO - 7001000011** € 4.713,70

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573** € 4.713,70

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 4.713,70</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7001000011** € 4.713,70

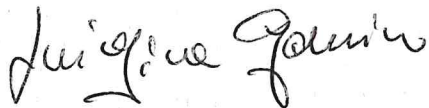
-----  
**TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351851A6** € 4.713,70

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 27292

Del 26/11/2020

Operatore:  
LUIGINA GAMMINO



IL DIRETTORE  
DSS n°1



## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24348721	Data richiesta	22/10/2020	Scadenza validità	19/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	DOMOLIFE - S.R.L.
Codice fiscale	00438170680
Sede legale	VIA ATERNO, 56 65128 PESCARA (PE)

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.

## 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.

**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 26794

Del 18/11/2020

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: DSS.11

Assegnatario: D06-DSS11 MOLA-RUTIGLIANO-NOICATTARO

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE****CONTO: 70010000011 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
0000UFUHO20001316231	10/07/2020	1602208	30/06/2020	€ 12.219,27	8235201ED6	E2020/6238	18/11/2020

CIG	CUP	Importo
8235201ED6		€ 12.219,27

Totale Fornitore - 28890 € 12.219,27

TOTALE CONTO - 70010000011 € 12.219,27

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 12.219,27

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 12.219,27</b>
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 12.219,27

---

 TOTALE IMPORTO DEL CIG 8235201ED6 € 12.219,27
 

---

Operatore:  
LUIGINA GAMMINO



IL DIRETTORE  
DSS/11



**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 26622

Del 17/11/2020

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.11

Assegnatario: D06-DSS11 MOLA-RUTIGLIANO-NOICATTARO

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE****CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical**

Fornitore: (25230) VIVISOL SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT57A0303220400010000001849

Prot. Electr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001284338	20/05/2020	5020117801	30/04/2020	€ 1.790,88	82352252A8	E2020/5014	29/09/2020
0000UFUHO20001322543	29/07/2020	5020128480	30/06/2020	€ 1.504,57	70818428E3	E2020/5024	29/09/2020

CIG	CUP	Importo
70818428E3		€ 1.504,57
82352252A8		€ 1.790,88

**Totale Fornitore - 25230** € 3.295,45

**TOTALE CONTO - 70010000011** € 3.295,45

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573** € 3.295,45

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 3.295,45</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011** € 3.295,45

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82352252A8	€ 1.790,88
TOTALE IMPORTO DEL CIG 70818428E3	€ 1.504,57

ASLBA

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

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26622

Del 17/11/2020

Operatore:  
LUIGINA GAMMINO



IL DIRETTORE  
DSS.11



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_22975075	Data richiesta	14/10/2020	Scadenza validità	11/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VIVISOL S.R.L.
Codice fiscale	05903120631
Sede legale	VIA BORGAZZI N 27 MONZA MB 20900

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.

ASLBA

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

Pag. 1

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26738

Del 17/11/2020

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.11  
Assegnatario: D06-DSS11 MOLA-RUTIGLIANO-NOICATTARO

**PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE**

**CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical**

**Fornitore: (27313) MEDIGAS ITALIA S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20U0311101665000000094628

<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>
0000UFUHO20001316674	10/07/2020	VF20032679	30/06/2020	€ 1.211,50	82351959E4	E2020/6228	17/11/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351959E4		€ 1.211,50

**Totale Fornitore - 27313 € 1.211,50**

**TOTALE CONTO - 70010000011 € 1.211,50**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 1.211,50**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 1.211,50</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 1.211,50**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351959E4 € 1.211,50

Operatore:  
LUIGINA GAMMINO



IL DIRETTORE  
DSS.11



## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23029441	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDIGAS ITALIA S.R.L.
Codice fiscale	02466440167
Sede legale	VIA EDISON N 6 ASSAGO MI 20090

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.