

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014003	02/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141140199

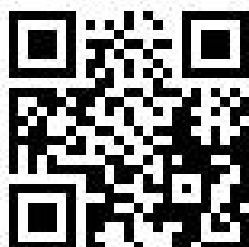
**OGGETTO:**

DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditta Medicaire Sud SRL" . Lista di liquidazione n. 26737 del 17 novembre 2020. Importo totale liquidato € 24.257,44

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Laruccia Maria Carmela	30/11/2020 11:09
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Maria Carmela	30/11/2020 11:09
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	01/12/2020 09:30
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	01/12/2020 16:40

*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 DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 14

Dott. Vincenzo GIGANTELLI

### **Viste:**

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

**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 ventiloterapia domiciliare;

**Vista** la Delibera del Direttore Generale n. 2168 del 11 novembre 2019 con oggetto: "A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare espletato dal Soggetto Aggregatore, Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi ( dal 01 novembre 2019 al 31 ottobre 2020). Autorizzazione.";

**Preso atto** delle richieste per la fornitura di ausili protesici presentate dagli assistiti appartenenti a questo Distretto Socio Sanitario e le relative autorizzazioni rilasciate dal Responsabile dell'Unità Operativa di Riabilitazione e Protesi, nel rispetto delle direttive contenute nella nota dell'Area Gestione del Patrimonio n. 246217/UOR5 del 27/10/2017 e del D.M.n.332 del 27/08/1999 che indica le norme e le modalità per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale;

**Preso atto che** per il canone di noleggio apparecchiature elettromedicali relativo al mese di settembre 2020, la Ditta MEDICAIR SUD SRL. ha emesso regolari fatture che sono state inserite nella lista di liquidazione n. 26737 del 17/11/2020, parte integrante del presente provvedimento;

**Viste le note** dell'Area Gestione Risorse Finanziarie Prot.n. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e prot. N. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali si dispone che: **"Per le fatture emesse dalle Ditte relative al canone di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatizzato, bisogna procedere alla liquidazione con apposita determinazione dirigenziale"**.

Acquisito agli atti il documento di regolarità contributiva D.U.R.C. in corso di validità;

D E T E R M I N A

**Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:**

- **di disporre la liquidazione** a favore della Ditta su indicata della somma complessiva di **€ 24.257,44 (ventiquattromiladuecentocinquantesette/44)** iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n° **26737 del 17/11/2020**, che costituisce parte integrante del presente documento 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 trasmettere n. 1 copia del presente all' Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di competenza, giusta nota della Direzione Strategica ASL BA prot.n° 122165/1 del 26/05/2017.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 24.257,44 (ventiquattromiladuecentocinquantesette/44)** IVA compresa, rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto economico: **718.100.00020 (canoni noleggio attrezzature sanitarie assistiti) dell'esercizio 2020.**

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

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	202	24.257,44

- 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 4 (quattro) 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 **02/12/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26737

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.14  
Assegnatario: P14-DSS14 PROTESICA

---

**PRG. SPESA: 2020 / 159114 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.**

**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>
0000UFUHO20001363102	25/09/2020	E550104	11/09/2020	€ 33,70	8085410368		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 33,70

**Totale Fornitore - 61413 € 33,70**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 33,70**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159114 € 33,70**

---

**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>
0000UFUHO20001378387	03/11/2020	V533167	30/09/2020	€ 10.018,63	8085410368	P2020/2183	23/01/2020
						P2020/2612	30/01/2020
						P2020/4539	24/03/2020
						P2020/4540	24/03/2020
0000UFUHO20001378383	04/11/2020	V533168	30/09/2020	€ 4.949,94	8085483FA2	P2020/2919	03/02/2020
						P2020/5145	16/04/2020
						P2020/5172	20/04/2020
						P2020/7626	04/08/2020
0000UFUHO20001379552	09/11/2020	V533528	30/09/2020	€ 37,44	8085410368	P2020/8178	31/08/2020
						P2020/2248	24/01/2020

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26737

Del 17/11/2020

**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>
0000UFUHO20001378577	29/10/2020	V533759	30/09/2020	€ 37,44	8085410368	P2020/2248	24/01/2020
0000UFUHO20001380080	10/11/2020	V534358	30/09/2020	€ 8.903,23	8085410368	P2020/2181	23/01/2020
						P2020/2244	24/01/2020
						P2020/2253	24/01/2020
						P2020/2254	24/01/2020
						P2020/2327	28/01/2020
						P2020/2384	28/01/2020
						P2020/2777	31/01/2020
						P2020/2790	31/01/2020
						P2020/2794	31/01/2020
						P2020/2799	31/01/2020
						P2020/2821	31/01/2020
						P2020/4365	17/03/2020
						P2020/4370	17/03/2020
						P2020/4376	17/03/2020
						P2020/4584	24/03/2020
						P2020/4585	24/03/2020
						P2020/4587	24/03/2020
						P2020/4591	24/03/2020
0000UFUHO20001378911	30/10/2020	V534359	30/09/2020	€ 277,06	8085410368	P2020/956	10/01/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 19.273,80
8085483FA2		€ 4.949,94

**Totale Fornitore - 61413 € 24.223,74**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 24.223,74**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 24.223,74**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 24.257,44**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 24.257,44**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368 € 19.307,50  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085483FA2 € 4.949,94



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

Pag. 3

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 26737**

**Del 17/11/2020**

Operatore:  
NICOLA SAPONARI

IL DIRETTORE  
DSS.14

## 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.