

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014124	04/12/2020

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

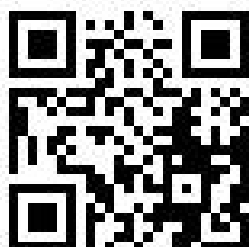
OGGETTO:

Liquidazione fatture Azienda Medicair Sud srl - Lista Liquidazione n. 27562 del 01/12/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	01/12/2020 14:46
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	01/12/2020 14:46
Dirigente SPTA	Russo Luana	03/12/2020 14:22
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	03/12/2020 17:50

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;

Preso atto delle note credito ricevute per quelle fatture in parte contestate e che sono riportate in lista e di cui Medicaid per le note credito riferite a fatture emesse negli anni 2018 e 2019 si è avvalsa del riferimento normativo art. 26 comma 3 per la parte relativa all'IVA;

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 € 24.575,12 (ventiquattromilacinquecentosettantacinque/12) in favore della Ditta Medicaid Sud srl come da lista di liquidazione n. 27562 del 01/12/2020 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.	2019	2.039,27
78510000230 - Insuss. att. rel. ad acq. di beni e servizi	2020	-2.228,98
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	24.764,83

- 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 **04/12/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27562

Del 01/12/2020

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: 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>						
0000UFUHO20001055271	10/06/2019	V504555	28/02/2019	€ 459,52	7199483152	P2019/79	11/01/2019						
						P2019/1190	01/01/2019						
						P2019/2160	25/01/2019						
						P2019/2506	30/01/2019						
						P2019/2655	31/01/2019						
						P2019/2838	05/02/2019						
0000UFUHO20001055785	11/06/2019	V511531	30/04/2019	€ 367,84	7199483152	P2019/624	15/01/2019						
						P2019/2838	05/02/2019						
						P2019/4034	20/03/2019						
						P2019/4098	22/03/2019						
						P2019/4238	29/03/2019						
						P2019/4239	29/03/2019						
						P2019/4240	29/03/2019						
						P2019/4243	29/03/2019						
						P2019/4246	29/03/2019						
						P2019/4456	16/04/2019						
						P2019/4586	30/04/2019						
						0000UFUHO20001102692	25/09/2019	V522762	31/07/2019	€ 349,48	7199483152		
						0000UFUHO20001121254	23/09/2019	V526376	31/08/2019	€ 349,48	7199483152		
0000UFUHO20001136432	30/10/2019	V529270	30/09/2019	€ 338,21	7199483152								
0000UFUHO20001164769	20/11/2019	V532477	31/10/2019	€ 174,74	7762536759	P2019/4248	29/03/2019						
						P2019/4249	29/03/2019						
						P2019/4285	02/04/2019						
						P2019/4326	04/04/2019						
						P2019/4327	04/04/2019						
						P2019/4378	08/04/2019						
						P2019/4379	08/04/2019						
						P2019/4380	08/04/2019						
						P2019/4382	08/04/2019						
						P2019/4449	16/04/2019						
						P2019/5026	01/01/2019						
						P2019/5048	01/01/2019						
						P2019/5104	01/01/2019						
						P2019/5115	01/01/2019						
						P2019/5116	01/01/2019						

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27562

Del 01/12/2020

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>
						P2019/5422	11/06/2019
						P2019/5694	11/07/2019
						P2019/5695	12/07/2019
						P2019/5699	12/07/2019
						P2019/6120	13/08/2019
						P2019/6198	27/08/2019
						P2019/6389	26/09/2019
						P2019/6451	04/10/2019
						P2019/6594	24/10/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199483152		€ 1.864,53
7762536759		€ 174,74

Totale Fornitore - 61413 € 2.039,27

TOTALE CONTO - 7181000020 € 2.039,27

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 2.039,27

PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER

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>
0000UFUHO20001407175	30/11/2020	E550180	19/11/2020	€ -455,28	7199483152		
0000UFUHO20001407186	30/11/2020	E550182	19/11/2020	€ -325,20	7199483152		
0000UFUHO20001407201	30/11/2020	E550185	19/11/2020	€ -336,04	7199483152		
0000UFUHO20001407202	30/11/2020	E550186	19/11/2020	€ -336,04	7199483152		
0000UFUHO20001407203	30/11/2020	E550187	19/11/2020	€ -325,20	7199483152		
0000UFUHO20001407200	30/11/2020	E550188	19/11/2020	€ -168,02	7199483152		
0000UFUHO20001407220	30/11/2020	E550190	20/11/2020	€ -36,00	7199483152		
0000UFUHO20001407217	30/11/2020	E550191	20/11/2020	€ -37,20	7199483152		
0000UFUHO20001407215	30/11/2020	E550192	20/11/2020	€ -172,80	7199483152		
0000UFUHO20001407216	30/11/2020	E550193	20/11/2020	€ -37,20	7199483152		

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27562

Del 01/12/2020

PRG. SPESA: 2020 / 7101 - INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENI

CONTO: 78510000230 INSUS.ZE ATT.RELAT.AD ACQ. DI BENIE SER

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

CIG	CUP	Importo
7199483152		€ -2.228,98

Totale Fornitore - 61413 € -2.228,98

TOTALE CONTO - 78510000230 € -2.228,98

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 7101 € -2.228,98

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 71810000020 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
0000UFUHO20001407230	30/11/2020	E550197	20/11/2020	€ -112,32	8085410368		
0000UFUHO20001407231	30/11/2020	E550198	20/11/2020	€ -154,75	8085410368		
0000UFUHO20001407239	30/11/2020	E550204	20/11/2020	€ -249,29	8085410368		
0000UFUHO20001318693	23/07/2020	V521329	30/06/2020	€ 249,29	8085410368	P2020/4519	24/03/2020
						P2020/4545	24/03/2020
						P2020/4568	24/03/2020
						P2020/4594	24/03/2020
						P2020/4706	26/03/2020
						P2020/4754	27/03/2020
						P2020/4764	27/03/2020
						P2020/4787	27/03/2020
						P2020/4791	27/03/2020
						P2020/4795	27/03/2020
						P2020/4884	27/03/2020
						P2020/4886	27/03/2020
						P2020/4897	30/03/2020
						P2020/5516	28/04/2020
						P2020/5521	28/04/2020
						P2020/5671	13/05/2020
						P2020/5676	13/05/2020
						P2020/5696	13/05/2020
						P2020/5700	14/05/2020
						P2020/5710	14/05/2020
0000UFUHO20001321378	28/07/2020	V521943	30/06/2020	€ 112,32	8085410368		
0000UFUHO20001338246	13/08/2020	V525667	31/07/2020	€ 154,75	8085410368	P2020/4507	23/03/2020
						P2020/4509	23/03/2020
						P2020/4510	23/03/2020
						P2020/4511	23/03/2020
						P2020/4513	23/03/2020
						P2020/4515	23/03/2020

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27562

Del 01/12/2020

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>
						P2020/4516	23/03/2020
						P2020/4528	24/03/2020
						P2020/4530	24/03/2020
						P2020/4532	24/03/2020
						P2020/4533	24/03/2020
						P2020/4535	24/03/2020
						P2020/4560	24/03/2020
						P2020/4562	24/03/2020
						P2020/4567	24/03/2020
						P2020/4569	24/03/2020
						P2020/4571	24/03/2020
						P2020/4572	24/03/2020
						P2020/4588	24/03/2020
						P2020/4596	24/03/2020
						P2020/4597	24/03/2020
						P2020/4598	24/03/2020
						P2020/4599	24/03/2020
						P2020/4600	24/03/2020
						P2020/4601	24/03/2020
0000UFUHO20001395425	19/11/2020	V536469	31/10/2020	€ 24.764,83	8085410368		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 24.764,83

Totale Fornitore - 61413 € 24.764,83

TOTALE CONTO - 7181000020 € 24.764,83

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 24.764,83

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 24.575,12

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 26.804,10
TOTALE FATTURE DEL CONTO 78510000230 € -2.228,98

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152 € -364,45
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7762536759 € 174,74
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368 € 24.764,83



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

Pag. 5

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27562

Del 01/12/2020

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.