

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014211	09/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141040199

OGGETTO:

LIQUIDAZIONE ALLA DITTA DOMOLIFE SRL PER LA FORNITURA DI OSSIGENO LIQUIDO TERAPEUTICO RELATIVA AL PERIODO LUGLIO/OTTOBRE 2020 LISTA DI LIQUIDAZIONE n. 27115 DEL 24/11/2020 PER UN IMPORTO DI € 42.884,09.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Digiesi Leonardo	24/11/2020 15:35
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	01/12/2020 17:22
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	03/12/2020 08:59
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	07/12/2020 08:05

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.

“DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4”

IL DIRETTORE

- *Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;*
- *Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;*

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

PREMESSO

- *che con D.G.R. n. 1228 del 04/07/2013 la Giunta Regionale ha approvato l'accordo stipulato tra la Regione Puglia e le Ditte produttrici e distributrici di gas medicale liquido per l'attivazione del servizio di ossigeno-terapia in regime di distribuzione diretta, a far data dal 01/07/2013 e come previsto dalla stessa DGR n. 1449 del 18/05/2015 per il tempo strettamente necessario alla conclusione della procedura concorsuale da parte del Soggetto Aggregatore;*
- *che la citata procedura concorsuale è ad oggi in corso di espletamento ed è oggetto di numerosi ricorsi dinanzi la Giustizia Amministrativa da parte delle ditte partecipanti pertanto, nelle more del perfezionamento degli atti di gara;*
- *con delibera n.305 del 09/03/2020, si è proceduto a prorogare sino a tutto il 31/12/2020. l'accordo del servizio OLT nei termini riportati alla tabella allegata alla medesima delibera;*
- *che l'Area del Patrimonio ha inserito nel sistema gestionale EUSIS i relativi contratti al fine dell'emissione degli ordini*
- *che nell'ambito territoriale del Distretto Socio Sanitario n. 4 della ASL BA, risiedono cittadini affetti da insufficienza respiratoria cronica che hanno chiesto il riconoscimento di “patologia cronica” ai sensi del D.M. 329/99 e che hanno consegnato presso gli uffici di questo Distretto la scheda di diagnosi ed il Piano Terapeutico di cui agli allegati nn. 1 e 2 delle Linee Guida, nonché la scelta diretta della ditta distributrice;*
- *che sono pervenute da parte della ditta distributrice **DOMOLIFE SRL** le fatture relative al periodo **LUGLIO/OTTOBRE 2020** per fornitura di ossigeno terapia in favore degli assistiti residenti nell'ambito del territorio del Distretto Socio Sanitario n. 4 per un importo complessivo di **€ 42.884,09** IVA inclusa, come da lista di liquidazione n **27115** del **24/11/2020**;*
- *che il competente ufficio ha provveduto ad accertare la corrispondenza tra quanto indicato nelle fatture e quanto autorizzato dagli organi prescrittori;*
- *che si rende necessario provvedere al pagamento delle fatture come da lista di liquidazione n. **27115** del **24/11/2020**, per un totale complessivo di **€ 42.884,09** e che detto importo viene iscritto al **Conto Economico 700.100.00011** del Bilancio d'Esercizio anno **2020**;*

di disporre la liquidazione 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”
- *vista la regolarità del D U R C agli atti prot. n.24348721;*

Preso atto della verifica, da parte de Responsabile de Procedimento, sulla correttezza amministrativa della procedura in argomento.

D E T E R M I N A

Liquidare in favore della Ditta **DOMOLIFE SRL** le fatture per fornitura di ossigeno terapia in favore degli assistiti residenti nell'ambito del territorio del Distretto Socio sanitario n. 4 relative al periodo **LUGLIO/OTTOBRE 2020** per un importo complessivo di **€ 42.884,09** IVA inclusa, come da lista di liquidazione n. **27115** del **24/11/2020**;

di disporre la liquidazione 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"

Dare atto che la somma complessiva di **€ 42.884,09** IVA inclusa, viene imputata sul C.E. **700.100.00011** del Bilancio d'Esercizio anno **2020**;

Dichiarare il presente provvedimento atto non soggetto a controllo ed immediatamente esecutivo;

Trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti consequenziali di rispettiva competenza;

"Il Dirigente della Struttura., nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€ 42.884,09**, rientra nei limiti degli stanziamenti del Budget economico **rilevata sul Bilancio di Esercizio dell'anno 2020**, e viene imputata ai seguenti conti:

Conto Economico 700.100.00011

La presente determinazione è pubblicata sul sito Web di questa Azienda ed è immediatamente eseguibile.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	42.884,09

- 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 3 (tre) 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 **09/12/2020**

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



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27115

Del 24/11/2020

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.4
Assegnatario: D1 -DSS04 ALTAMURA-SANT.-GRAV.-POGG.

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (61762) DOMOLIFE SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT20R010051540100000000964

<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>
0000UFUHO20001344040	17/08/2020	5186/PA	31/07/2020	€ 9.285,12	82351851A6	E2020/6334	31/07/2020
0000UFUHO20001354884	09/09/2020	5887/PA	31/08/2020	€ 9.543,04	82351851A6	E2020/6335	31/08/2020
0000UFUHO20001358222	15/09/2020	5945/PA	31/08/2020	€ 2.602,60	82351851A6	E2020/6336	31/08/2020
0000UFUHO20001375341	16/10/2020	6602/PA	30/09/2020	€ 2.560,69	82351851A6	E2020/6337	30/09/2020
0000UFUHO20001380438	09/11/2020	6690/PA	30/09/2020	€ 9.478,56	82351851A6	E2020/6339	30/09/2020
0000UFUHO20001401840	19/11/2020	7474/PA	31/10/2020	€ 9.414,08	82351851A6	E2020/6340	31/10/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351851A6		€ 42.884,09

Totale Fornitore - 61762 € 42.884,09

TOTALE CONTO - 70010000011 € 42.884,09

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 42.884,09

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 42.884,09

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 42.884,09

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351851A6 € 42.884,09



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27115

Del 24/11/2020

Operatore:
LEONARDO DIGIESI

IL DIRETTORE
DS8.4

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.