

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014214	09/12/2020

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

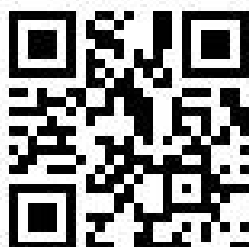
OGGETTO:

DSS4:LIQUIDAZIONE FATTURE A FAVORE DELLA DITTA MEDICAIR SUD SRL PER UN IMPORTO DI €.3.043,43 COME DA LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 26976 DEL 20/11/2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Buonamassa Caterina	01/12/2020 18:14
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	04/12/2020 13:41
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	04/12/2020 13:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	07/12/2020 08:24

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 DISTRETTO SOCIO SANITARIO NR.4 – ALTAMURA

IL DIRETTORE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;

Vista la relazione del funzionario responsabile di procedimento,

Premesso che:

- Le leggi regionale n. 25/2006 e n. 4/2010 hanno attribuito ai Direttori Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;
- con Delibera del D.G. n. 2298 del 04/12/2013 veniva aggiudicata in via definitiva l'affidamento della “ fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare “ D.M. 332/99 con validità dal 05/12/2013 al 04/12/2016;
- con Deliberazione del D.G. n.107 del 25/01/2017 e successiva rettifica con Deliberazione D.G. n. 261 del 10/02/2017, veniva prorogato l'affidamento della fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare D.M. 332/99 con validità 01/01/2017 al 31/12/2017;
- con Deliberazione del D.G. n. 1557 del 30/08/2017 e successiva modificazione n. 1932 del 30/10/2017, veniva regolamentata, con ulteriori determinazioni, 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;
- con Deliberazione del D.G. n. 2168 dell'11/11/2019 veniva rinnovato per un periodo di 10 mesi (dal 01/11/2019 al 31/10/2020) il contratto previsto nell'accordo quadro regionale (Delibera del D.G. n.1557/2017);
- la ditta , a seguito di autorizzazione dell'ufficio protesico, ha fornito le apparecchiature in noleggio emettendo fatture come da lista di liquidazione n. 26976 DEL 20/11/2020.
- Verificata:
La regolarità delle fatture e dei documenti giustificativi (esistenza in vita del paziente, presenza di bolle di consegna) in possesso dell'ufficio preposto del DSS4, indicati nella lista di liquidazione che forma parte integrale e sostanziale del presente atto;
- Considerato che:
Per le fatture rivenienti da ordini , l'AGRF ha provveduto, considerato l' elevato numero , al collegamento sul sistema contabile di solo una parte degli stessi con le fatture di competenza;
- Rilevato
Dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla norma, si procede alla liquidazione delle stesse con apposito atto dirigenziale, giuste note prot. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e n. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali l'AGRF disponeva: “ Per le fatture emesse dalla ditta relative a canoni di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatico pertinente, bisogna procedere alla liquidazione con adozione di apposita determina dirigenziale”
Rilevata :
la regolarità del DURC in corso di validità
Verificato che:
il debito risulta certo liquido ed esigibile

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui s'intendono integralmente riportati e confermati:

1. *disporre la liquidazione* in favore della ditta, MEDICAIR SUD SRL per la fornitura del servizio canone di noleggio per la complessiva somma di €. 3.043,43.= come da lista di liquidazione n. 26976 DEL 20/11/2020, allegata al presente provvedimento di cui fa parte integrante, 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;
2. *trasmettere* la presente determinazione dirigenziale all'Area Gestione Risorse Finanziarie, per quanto di competenza.

Il direttore della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €. 3.043,43.= rientra nei limiti del budget assegnato ed è stata imputata al seguente conto economico:

ESERCIZIO 2018

Conto Economico 718.100.00020 PER €. 3.043,43.=

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità 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.	2019	3.043,43

- 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 3 (tre) 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.: 26976

Del 20/11/2020

PRG. SPESA: 2019 / 159104 - 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>
0000UFUHO20001033965	02/05/2019	V509624	31/03/2019	€ 649,12	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 649,12

Totale Fornitore - 61413 € 649,12

TOTALE CONTO - 7181000020 € 649,12

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159104 € 649,12

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>
0000UFUHO20001015304	09/04/2019	V501580	31/01/2019	€ 46,10	7199483152		
0000UFUHO20000998538	19/03/2019	V502808	31/01/2019	€ 38,69	7199483152		
0000UFUHO20000998514	19/03/2019	V502816	31/01/2019	€ 38,69	7199483152		
0000UFUHO20001024438	17/04/2019	V502872	31/01/2019	€ 38,69	7759877513	P2019/1197	17/01/2019
0000UFUHO20001071738	05/07/2019	V502964	31/01/2019	€ 17,47	7759877513	P2019/5393	01/01/2019
0000UFUHO20001015902	09/04/2019	V504804	28/02/2019	€ 41,64	7759877513	P2019/3084	14/02/2019
0000UFUHO20001016907	10/04/2019	V504830	28/02/2019	€ 41,64	7759877513	P2019/938	16/01/2019
0000UFUHO20001066461	27/06/2019	V505994	28/02/2019	€ 24,96	7759877513		
0000UFUHO20001032253	29/04/2019	V507382	31/03/2019	€ 884,00	ESENTE		
0000UFUHO20001050645	30/05/2019	V508996	31/03/2019	€ 38,69	7762536759	P2019/3445	01/01/2019
0000UFUHO20001101459	23/09/2019	V520897	31/07/2019	€ -38,69	7759877513		
0000UFUHO20001101483	23/09/2019	V520899	31/07/2019	€ -41,64	7759877513		
0000UFUHO20001101460	23/09/2019	V520901	31/07/2019	€ -41,64	7759877513		



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26976

Del 20/11/2020

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 884,00
7199483152		€ 123,48
7759877513		€ 42,43
7762536759		€ 38,69

Totale Fornitore - 61413 € 1.088,60

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.088,60

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 1.088,60

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 3.043,43
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 3.043,43

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199483152	€ 1.429,19
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759877513	€ 42,43
TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 1.533,12
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7762536759	€ 38,69

Operatore:
CATERINA BUONAMASSA

IL DIRETTORE
DSS.4

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_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.