

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014310	09/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141030199

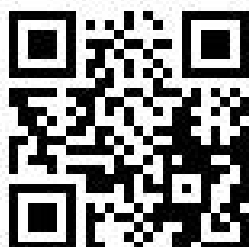
OGGETTO:

DSS3 Liquidazione fatture ditte varie per erogazione ossigenoterapia domiciliare. Importo € 47.618,48= lista liquidazione n.27066 del 23.11.2020.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Modugno Maria Domenica	02/12/2020 13:01
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Modugno Maria Domenica	02/12/2020 13:01
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	09/12/2020 15:03

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 delibera del Direttore Generale Asl Bari n. 2798 del 30.12.2009 e n.504 del 29.04.2020

Il Direttore del Distretto Socio Sanitario n.3 ha adottato la seguente determina:

- Vista la delibera di Giunta Regionale n.1390 del 21.06.2011, con la quale si regolamentava la distribuzione dell'ossigeno liquido terapeutico domiciliare;
- Vista la delibera del Direttore Generale n.305 del 09.03.2020 che regola la distribuzione dell'ossigeno liquido terapeutico domiciliare agli assistiti, secondo piano terapeutico autorizzato;
- Accertato che la fornitura è stata resa;
- Controllata la regolarità formale dei documenti giustificativi della spesa e delle relative fatture di cui all'allegata lista di liquidazione parte integrante del presente atto;

D E T E R M I N A

Di liquidare la somma complessiva di € 47.618,48= alle ditte fornitrici di ossigeno terapia domiciliare, come da allegata lista di liquidazione n. 27066 del 23.11.2020, parte integrante del presente provvedimento prelevando dal conto 70010000011: esercizio 2018 per €41,91=; esercizio 2019 per €2.133,46=; esercizio 2020 per €45.443,11=;

Il Direttore del DSS n.3 dichiara che la somma di € 47.618,48= rientra nei limiti del budget assegnato alla struttura e attesta 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
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2018	41,91
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2019	2.133,46
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	45.443,11

- 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	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
141030199	DSS 3 - Uffici di staff e amministrativi
111010213	Affari Generali
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) PAGINE
DI 9 (nove) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 12 (dodici) 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.: 27066

Del 23/11/2020

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.3
Assegnatario: P03-DSS03 PROTESICA

PRG. SPESA: 2018 / 9757 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Me

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (25230) VIVISOL SRL

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

<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>
0000UFUHO20000899165	16/11/2018	5018143068	31/10/2018	€ 41,91	82351905C5	E2018/6037	23/11/2018

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351905C5		€ 41,91

Totale Fornitore - 25230 € 41,91

TOTALE CONTO - 70010000011 € 41,91

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 9757 € 41,91

PRG. SPESA: 2019 / 9757 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Me

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (62376) CRIOSERVICE SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT86Q0200879701000011003747

<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>
0000UFUHO20001120977	13/09/2019	489/O	31/08/2019	€ 2.133,46	82351905C5	E2019/7755	31/12/2019

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351905C5		€ 2.133,46

Totale Fornitore - 62376 € 2.133,46

TOTALE CONTO - 70010000011 € 2.133,46

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27066

Del 23/11/2020

PRG. SPESA: 2019 / 9757 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Me

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 9757 € 2.133,46

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (24142) VITALAIRE ITALIA S.P.A.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT27B010050160400000000157

<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>
0000UFUHO20001392109	10/11/2020	1920038045	31/10/2020	€ 3.707,60	82351905C5		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351905C5		€ 3.707,60

Totale Fornitore - 24142 € 3.707,60

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

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

<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>
0000UFUHO20001396238	16/11/2020	VF20058553	31/10/2020	€ 3.500,12	82351905C5		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351905C5		€ 3.500,12

Totale Fornitore - 27313 € 3.500,12

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT36B0200820411000005390648

<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>
0000UFUHO20001400452	18/11/2020	1603703	31/10/2020	€ 23.526,15	82351905C5		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
82351905C5		€ 23.526,15

Totale Fornitore - 28890 € 23.526,15

Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.

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

<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>
0000UFUHO20001402089	13/11/2020	20/335623	29/10/2020	€ 1.547,52	82351905C5		

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27066

Del 23/11/2020

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 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

<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>
0000UFUHO20001402867	13/11/2020	20/337822	31/10/2020	€ 293,38	82351905C5		
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
82351905C5				€ 1.840,90			

Totale Fornitore - 43322

€ 1.840,90

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>
0000UFUHO20001392942	10/11/2020	O410500	31/10/2020	€ 5.200,31	82351905C5		
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
82351905C5				€ 5.200,31			

Totale Fornitore - 61413

€ 5.200,31

Fornitore: (61762) DOMOLIFE SRL

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

<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>
0000UFUHO20001401821	19/11/2020	7467/PA	31/10/2020	€ 2.385,76	82351905C5		
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
82351905C5				€ 2.385,76			

Totale Fornitore - 61762

€ 2.385,76

Fornitore: (62376) CRIOSERVICE SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT86Q0200879701000011003747

<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>
0000UFUHO20001372147	13/10/2020	588/O	30/09/2020	€ 2.674,05	82351905C5		
0000UFUHO20001402388	17/11/2020	618/O	31/10/2020	€ 2.608,22	82351905C5		
<u>CIG</u>		<u>CUP</u>		<u>Importo</u>			
82351905C5				€ 5.282,27			

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27066

Del 23/11/2020

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

Fornitore: (62376) CRIOSERVICE SRL**Totale Fornitore - 62376****€ 5.282,27****TOTALE CONTO - 70010000011****€ 45.443,11****TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573****€ 45.443,11**

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 47.618,48**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011****€ 47.618,48**

TOTALE IMPORTO DEL CIG 82351905C5**€ 47.618,48**

Operatore:
MARIADOMENICA MODUGNOIL DIRETTORE
DSS.3

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24638589	Data richiesta	05/11/2020	Scadenza validità	05/03/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	CRIOSERVICE SRL
Codice fiscale	04106120753
Sede legale	CONTRADA SIGNORA PORZIA, SNC 73045 LEVERANO (LE)

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	NAIL_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	NAIL_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.

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_23028866	Data richiesta	15/10/2020	Scadenza validità	12/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VITALAIRE ITALIA SPA
Codice fiscale	02061610792
Sede legale	VIA CALABRIA 31 MILANO MI 20158

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	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.