

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014402	11/12/2020

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

OGGETTO:

Liquidazione fatture Azienda Linde Medicale srl - Lista Liquidazione n. 27964 del 09/12/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	09/12/2020 13:31
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	09/12/2020 13:31
Dirigente SPTA	Russo Luana	10/12/2020 11:27
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	10/12/2020 15:19

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, prorogabile a 6 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 Linde Medica srl (bolle di consegne e verbali di assistenza periodica per i ventilatori in uso agli assistiti così come previsto dal capitolato d'onori);

Considerato che l'AGRF non ha agganciato tutti gli ordini alle fatture inerenti alla ventilo/terapia in quanto gli ordini emessi dal Settore Protesico sono oltre un migliaio;

Preso atto che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono avvenute 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;

Rilevato il CIG 7199479E01 per le fatture fino alla data del 31/10/2019, per le fatture rivenienti da proroga il CIG 8085384DF0 per assistiti già beneficiari ed il CIG 80854715BE per le nuove attivazioni così come riportato nella Lista di Liquidazione;

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

Verificato che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa.

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 2.730,03 (duemilasettecentotrenta/03) in favore della Ditta Linde Medica srl come da lista di liquidazione n. 27964 del 09/12/2020 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.	2017	1.004,98
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2018	1.176,29
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	411,57
75710000200 - Sopravv.ze pass. rel. ad acquisto di beni e servizi	2018	137,19

- 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 5 (cinque) 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 **11/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27964

Del 09/12/2020

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: 2017 / 159100 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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

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

<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>
0000UFUHO20000506733	14/12/2017	17/335256	30/11/2017	€ 64,06	7199479E01	AP2017/2879	07/03/2017
0000UFUHO20000506751	18/12/2017	17/335263	30/11/2017	€ 137,19	7199479E01	AP2017/3125	13/03/2017
0000UFUHO20000506406	15/12/2017	17/335297	30/11/2017	€ 82,34	7199479E01	AP2017/5963	01/06/2017
0000UFUHO20000612841	07/03/2018	18/300397	31/01/2018	€ 137,19	7199479E01	AP2017/11547	25/10/2017
0000UFUHO20000612619	07/03/2018	18/300423	31/01/2018	€ 137,19	7199479E01	AP2017/3107	13/03/2017
0000UFUHO20000624969	19/03/2018	18/304164	28/02/2018	€ 137,19	7199479E01	AP2017/11547	25/10/2017
0000UFUHO20000624867	16/03/2018	18/304172	28/02/2018	€ 137,19	7199479E01	AP2017/3107	13/03/2017
0000UFUHO20000654412	10/04/2018	18/307947	31/03/2018	€ 35,44	7199479E01	AP2017/11547	25/10/2017
0000UFUHO20000654618	12/04/2018	18/307951	31/03/2018	€ 137,19	7199479E01	AP2017/3107	13/03/2017

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 1.004,98

Totale Fornitore - 43322

€ 1.004,98

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 1.004,98

TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 159100

€ 1.004,98

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27964

Del 09/12/2020

PRG. SPESA: 2018 / 7001 - SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI

CONTO: 75710000200 SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E0310420500000000770005

<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>
0000UFUHO20000848025	10/09/2018	18/327516	31/08/2018	€ 137,19	7199479E01		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 137,19

Totale Fornitore - 43322 € 137,19

TOTALE CONTO - 75710000200 € 137,19

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 7001 € 137,19

PRG. SPESA: 2018 / 159100 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

CONTO: 71810000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E0310420500000000770005

<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>
0000UFUHO20000685887	18/05/2018	18/311854	30/04/2018	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20000717643	12/06/2018	18/315961	31/05/2018	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20000757331	31/07/2018	18/319492	30/06/2018	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20000807693	14/09/2018	18/326924	31/07/2018	€ 78,77	7199479E01		
0000UFUHO20000807926	13/09/2018	18/326959	31/07/2018	€ 137,19	7199479E01		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 627,53

Totale Fornitore - 43322 € 627,53

TOTALE CONTO - 71810000020 € 627,53

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159100 € 627,53

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27964

Del 09/12/2020

PRG. SPESA: 2018 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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>
0000UFUHO20000868593	24/10/2018	18/331544	30/09/2018	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20000896775	23/11/2018	18/335790	31/10/2018	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20000925547	31/12/2018	18/340128	30/11/2018	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20000950118	26/02/2019	18/344489	31/12/2018	€ 137,19	7199479E01		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 548,76

Totale Fornitore - 43322 € 548,76

TOTALE CONTO - 7181000020 € 548,76

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 548,76

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

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>
0000UFUHO20001005290	03/04/2019	19/304664	28/02/2019	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20001024718	02/05/2019	19/308526	31/03/2019	€ 137,19	7199479E01		
0000UFUHO20001043156	22/05/2019	19/312830	30/04/2019	€ 137,19	7199479E01		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7199479E01		€ 411,57

Totale Fornitore - 43322 € 411,57

TOTALE CONTO - 7181000020 € 411,57

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 411,57



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

Pag. 4

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27964

Del 09/12/2020

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 2.730,03
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020	€ 2.592,84
TOTALE FATTURE DEL CONTO 75710000200	€ 137,19

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199479E01	€ 2.730,03
--	-------------------

Operatore:
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

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.