

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014404	11/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

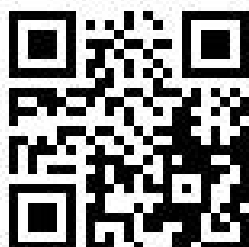
**OGGETTO:**

D S S n.5 : Liquidazione Fatture Ditta Medicaire Sud lista n. 27984 del 09/12/2020 di € 3.451,24 CIG: 1204532B3D - 8085410368 - 7762536759

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pietroforte Maria	09/12/2020 13:10
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pietroforte Maria	09/12/2020 13:10
Dirigente SPTA	Cetani Teresa	10/12/2020 08:45
Direttore/Responsabile di Struttura	Troilo Sante	10/12/2020 12:52

*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. Lgs. 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 DIRETTORE DEL DSS 5

Vista la deliberazione del direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020

Vista la nota prot. N. 65672 del 12.11.2020 con cui la Dr.ssa Giuseppina Rutigliano ha individuato il Dr. Sante Troilo quale sostituto del direttore del DSS 5 di Grumo Appula

### **PREMESSO CHE :**

- Nel settore della Riabilitazione e protesi la fornitura personalizzata ed eccezionale di ausili crea economia per il Servizio Nazionale poiché riduce in modo drastico il numero delle ospedalizzazioni ;
- l'art. 26 della L. n.833/78 ha disposto che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali sono erogate dalle UU.SS.LL. attraverso i propri servizi;
- il D.M. Sanità del 27/08/1999 n.332 stabilisce che si intendono ceduti in comodato d'uso all'assistito i dispositivi protesici di cui all'elenco 3 con l'obbligo delle aziende cedenti di garantirne la perfetta funzionalità e sicurezza;
- 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 dal 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 ventiloterapia domiciliare;
- Con Delibera n. 2168 dell'1/11/19 ad oggetto" A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare Espletato dal Soggetto Aggregatore,Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi,Autorizzazione," veniva rinnovato i contratti in essere per il periodo 1/11/19 al 31/10/2020;
- la Ditta Medicaire Sud SRL a seguito di autorizzazione dell'Ufficio Protesico e di regolare ordine informatizzato, agli atti d'Ufficio, ha fornito le apparecchiature in noleggio emettendo fatture come da lista di liquidazione n. 27984 del 09/12/2020 di € 3.451,24 ;
- preso atto che l'A.G.R.F. in fase di registrazione della fattura non ha effettuato il collegamento all'ordine, tanto da rendere necessaria la determina di liquidazione;

### **Verificata :**

- la regolarità delle fatture e dei documenti giustificativi, in possesso dell'Ufficio Protesi indicati nell'allegata lista di liquidazione che forma parte integrante e sostanziale del presente atto e della esistenza in vita ;
- Il DURC " agli atti" attestante la regolarità della Ditta in narrativa;

### **Preso atto che :**

- L'Area Gestione Risorse Finanziarie, deputate al collegamento ordine-fattura non ha proceduto all'abbinamento in fase di registrazione contabile tanto da rendere necessario questo provvedimento di liquidazione al fine di pagare il fornitore il cui credito è certo ed esigibile;

## DETERMINA

Per i motivi riportati in premessa;

**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** in favore della ditta Medicaire Sud a fronte della fornitura di ausili protesici , le fatture elencate nella lista di liquidazione n. 27984 del 9/12/2020 allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto ;

Di autorizzare il direttore dell'Area Risorse Finanziarie della ASL BA a pagare quanto dovuto nei confronti della Ditta in premessa indicata;

Di imputare la spesa di € 3.451,24 IVA inclusa, al C .E. 71810000020.

Il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € 3.451,24 IVA inclusa, rientra nei limiti del budget assegnato.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	3.451,24

- 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 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.: 27984

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: DSS.5  
Assegnatario: P05-DSS05 PROTESICA

---

**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>
0000UFUHO20001220108	13/02/2020	V501153	31/01/2020	€ 174,74	8085410368		
0000UFUHO20001220107	13/02/2020	V501163	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220147	13/02/2020	V501165	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001223133	18/02/2020	V501636	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001223587	18/02/2020	V501653	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220941	13/02/2020	V501681	31/01/2020	€ 32,03	7762536759	P2019/5142	28/05/2019
0000UFUHO20001223595	18/02/2020	V501729	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001220993	12/02/2020	V501733	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001222470	13/02/2020	V501745	31/01/2020	€ 147,01	8085410368		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7762536759		€ 32,03
8085410368		€ 583,53

**Totale Fornitore - 61413** € 615,56

**TOTALE CONTO - 7181000020** € 615,56

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130** € 615,56

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27984

Del 09/12/2020

**PRG. SPESA: 2020 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A**

**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>
0000UFUHO20001220888	13/02/2020	V501721	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001220999	13/02/2020	V501758	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 77,38

**Totale Fornitore - 61413 € 77,38**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 77,38**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 1591 € 77,38**

**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>
0000UFUHO20001215970	07/02/2020	V500245	31/01/2020	€ 86,32	1204532B3D		
0000UFUHO20001220334	12/02/2020	V501124	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220286	12/02/2020	V501125	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220135	13/02/2020	V501126	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220099	12/02/2020	V501127	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220291	12/02/2020	V501128	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220289	12/02/2020	V501129	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220331	12/02/2020	V501131	31/01/2020	€ 174,74	8085410368		
0000UFUHO20001220281	12/02/2020	V501132	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220134	13/02/2020	V501133	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220284	12/02/2020	V501134	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220328	12/02/2020	V501135	31/01/2020	€ 30,63	8085410368		
0000UFUHO20001220095	12/02/2020	V501136	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220100	12/02/2020	V501140	31/01/2020	€ 618,36	8085410368		
0000UFUHO20001220138	13/02/2020	V501142	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27984

Del 09/12/2020

**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>
0000UFUHO20001220294	12/02/2020	V501143	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220335	12/02/2020	V501146	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220332	12/02/2020	V501149	31/01/2020	€ 61,26	8085410368		
0000UFUHO20001220327	12/02/2020	V501151	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220288	12/02/2020	V501152	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220104	12/02/2020	V501154	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220333	12/02/2020	V501157	31/01/2020	€ 479,73	8085410368		
0000UFUHO20001220137	13/02/2020	V501161	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220932	13/02/2020	V501638	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001221179	17/02/2020	V501641	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001223538	19/02/2020	V501647	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001221257	14/02/2020	V501650	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001223536	19/02/2020	V501652	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220875	13/02/2020	V501654	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220870	12/02/2020	V501666	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220938	13/02/2020	V501675	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001221443	24/02/2020	V501739	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001221312	13/02/2020	V501740	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001221158	17/02/2020	V501749	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001221455	13/02/2020	V501759	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
1204532B3D		€ 86,32
8085410368		€ 2.671,98

**Totale Fornitore - 61413**

**€ 2.758,30**

**TOTALE CONTO - 7181000020**

**€ 2.758,30**

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130**

**€ 2.758,30**

**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 3.451,24**



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

Pag. 4

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27984

Del 09/12/2020

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020**

**€ 3.451,24**

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG 1204532B3D	€ 86,32
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368	€ 3.332,89
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7762536759	€ 32,03

---

Operatore:  
MARIA PIETROFORTE

IL DIRETTORE  
DSS.5

## 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.