

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014412	11/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Altamura - Direzione Amministrativa	131030102

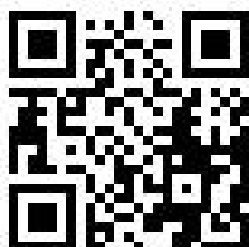
OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord – P.O. della Murgia. Liquidazione fattura della Ditta PUGLIA MEDICAL SRL per la fornitura di “N. 1 Congelatore da Laboratorio” per la U.O.S.D. Laboratorio Analisi di Presidio – Lista di liquidazione n. 28086 del 10/12/2020 di €. 15.097,50=iva inclusa – CIG: 7433438B15.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Stingi Silvana	10/12/2020 11:23
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Stingi Silvana	10/12/2020 11:23
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	10/12/2020 13:53

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 DIRETTORE U.O.C.
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI NORD”**

Vista la l. 241/1990, recante “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*”;

Visto il d. lgs. 502/92, recante “*Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421*”;

Vista la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto “*Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517*”;

Vista la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto “*Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502*”;

Visto il d.lgs. n. 165/2001, recante “*Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*”;

Vista la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “*Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale*”;

Vista la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

Visto il d.lgs. 33/2013, recante “*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*”, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

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

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/4/2020 “*Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente*”;

Premesso che

- Con Delibera del Direttore Generale ASL BA, n. 1881 del 07/10/2019, sono state recepite le risultanze della procedura aperta telematica per l'affidamento e posa in opera della fornitura di “*Arredi per stanze di degenza, di arredi tecnici, di arredi per ufficio, di frigoriferi, di congelatori e di attrezzature elettromedicali....*” occorrenti alle strutture della ASL BA;
- all'esito della suddetta procedura, è stata affidata alla **Ditta PUGLIA MEDICAL SRL (lotto n. 21)** la fornitura di “*Congelatori -80°C*” (CIG 7433438B15) da destinare alle strutture della ASL BA, al prezzo unitario di €. 12.375,00=iva esclusa;

Rilevato che

- la ditta PUGLIA MEDICAL SRL, a seguito di ordine informatico n. C2020/507/406 del 29/09/2020, emesso dall'Ospedale della Murgia di Altamura, ha regolarmente fornito “**N. 1 Congelatore da Laboratorio verticale modello ultrafreezer 820 cap. 827LT. -86°**” occorrente alla U.O.S.D.

Laboratorio Analisi del P.O. della Murgia, come si evince dal Documento di Trasporto, n. 625 del 17/11/2020, e dal verbale di avvenuto collaudo positivo dell'apparecchiatura, trasmesso dall'Ingegneria Clinica, documenti tutti agli atti della Direzione Amministrativa di Presidio;

- la ditta PUGLIA MEDICAL SRL ha emesso la fattura n. 195/04 del 18/11/2020 per un importo complessivo di €. **15.097,50=iva inclusa**, riportata nella **lista di liquidazione n. 28086 del 10/12/2020** che, in allegato, forma parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (*Allegato 1*);

Dato atto che

- la fattura è corredata di idonea documentazione che ne attesta la effettiva fornitura;
- alla presente fornitura è stato attribuito il codice C.I.G. **n. 7433438B15**;
- dal D.U.R.C. della ditta PUGLIA MEDICAL SRL risulta la regolarità dei versamenti contributi INPS e premi assicurativi ed accessori INAIL;
- la fornitura è stata inventariata con il n. **CES/305014 ASL BA**;

Constatata la regolarità, la certezza e la esigibilità della fornitura,

DETERMINA

Per tutto ciò premesso, perché costituisca parte integrante e sostanziale del presente provvedimento

- 1) **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 **PUGLIA MEDICAL SRL**, per la somma complessiva di €. **15.097,50=iva inclusa**, per la fornitura di “**N. 1 Congelatore da Laboratorio verticale modello ultrafreezer 820 cap. 827LT. -86°**”, in dotazione alla U.O.S.D. Laboratorio Analisi del P.O. della Murgia, come riportato nella **lista di liquidazione n. 28086 del 10/12/2020** che, in allegato, forma parte integrante del presente provvedimento;
- 2) **di dare atto** che la spesa complessiva di € **15.097,50=iva inclusa**, derivante dal presente atto, sarà finanziata con i fondi assegnati al P.O. della Murgia;
- 3) **di imputare** la spesa al seguente conto 010.110.00200 “*Attrezzature Sanitarie*” del Bilancio 2020;
- 4) **di trasmettere** copia del presente provvedimento al Direttore dell'Area Gestione Risorse Finanziarie;

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2020	15.097,50

- 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 **11/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
Il Dirigente Amministrativo

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28086

Del 10/12/2020

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: PO ALTAMURA
Assegnatario: ALT-PO ALTAMURA

PRG. SPESA: 2020 / 10009 - ASSEGNAZIONE PO AREA NORD RIUNIONE 06/07/2020

CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE

Fornitore: (24974) PUGLIA MEDICAL SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT06E0103041570000000711584

<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>
0000UFUHO20001404851	25/11/2020	195/04	18/11/2020	€ 15.097,50	7433438B15	C2020/507	29/09/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7433438B15		€ 15.097,50

Totale Fornitore - 24974 € 15.097,50

TOTALE CONTO - 01011000200 € 15.097,50

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 10009 € 15.097,50

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 15.097,50

TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200 € 15.097,50

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7433438B15 € 15.097,50

NOTE

DELIBERA	DEL	D.G.	N.	1881	DEL	07.10.2019
D.D.T.	N.		625	DEL		17.11.2020



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28086

Del 10/12/2020

Operatore:
ANNAMARIA LOVAGLIO

IL DIRETTORE
PO ALTAMURA

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24437136	Data richiesta	27/10/2020	Scadenza validità	24/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA MEDICAL SRL
Codice fiscale	04277790723
Sede legale	VIA V. C. BASILE, 103/111 70044 POLIGNANO A MARE (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.