

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014430	11/12/2020

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

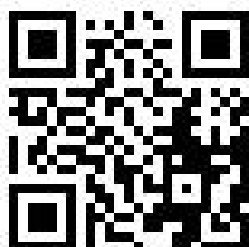
OGGETTO:

OGGETTO: DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 4 – Liquidazione fatture Ditta MEDICAIR per canoni di noleggio e materiale di consumo per apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto – Liste n. 25843 del 04/11/2020 e n. 26245 del 11/11/2020 Importo €.1.713,99

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Di Meo Vincenzo	07/12/2020 11:18
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Meo Vincenzo	07/12/2020 11:18
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	09/12/2020 11:18
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	11/12/2020 09:02

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.

Premesso che:

- La Legge regionale n. 25/2006 e la Legge regionale 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 delle 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 del 11/11/2019 veniva rinnovato per un periodo di 12 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 MEDICAIR SRL, a seguito di autorizzazione dell'Ufficio Protesico, ha fornito le apparecchiature in noleggio, emettendo fatture come da liste di liquidazione n. 25843 del 01/11/2020 e n. 26245 del 11/11/2020;

Verificata:

-la regolarità delle fatture e dei documenti giustificativi (esistenza in vita dei pazienti, presenza in bolle di consegna), in possesso dell'ufficio preposto del DSS4, indicati nella lista di lista di liquidazione che forma parte integrante 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 che:

-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 dalle ditte relative a canone 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

DETERMINA

Per i motivi riportati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati e confermati:

- 1) disporre la liquidazione a favore della ditta MEDICAIR per la fornitura del servizio canone di noleggio per la somma complessiva di €. 1.713,99 come da listr di liquidazione n. 25843 del 01/11/2020 e n. 26245 del 11/11/2020 che ad ogni buon conto si allega al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale, 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 602/73

- 2) *di 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 €. 1.713,99 rientra nei limiti del budget assegnato ed è stata imputa ai seguenti conti economici:

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	1.081,13
70010000011 - Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medicali Con AIC	2020	589,68
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2020	43,18

- 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 3 (tre) 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
L'Addetto alla Pubblicazione
sig. *Domenico Roveto*

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.

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25843

Del 04/11/2020

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.4
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

PRG. SPESA: 2020 / 97573 - OSSIGENOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 70010000011 Ossigeno Terapeutico e altri Gas Medical

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001315808	09/07/2020	O406055	30/06/2020	€ 196,56	ESENTE		
0000UFUHO20001336137	26/08/2020	O407198	31/07/2020	€ 196,56	ESENTE		
0000UFUHO20001353245	09/09/2020	O408275	31/08/2020	€ 196,56	ESENTE		

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 589,68

Totale Fornitore - 61413 € 589,68

TOTALE CONTO - 70010000011 € 589,68

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 97573 € 589,68

PRG. SPESA: 2020 / 155004 - DSS04 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE ALTAMURA

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001300723	18/06/2020	O404853	31/05/2020	€ 43,18	ZDF2F10D0B		

CIG	CUP	Importo
ZDF2F10D0B		€ 43,18

Totale Fornitore - 61413 € 43,18

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25843

Del 04/11/2020

PRG. SPESA: 2020 / 155004 - DSS04 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE ALTAMURA

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

TOTALE CONTO - 70611500005 € 43,18

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155004 € 43,18

PRG. SPESA: 2020 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 71810000020 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>
0000UFUHO20001241513	12/03/2020	V505101	29/02/2020	€ 43,13	8085410368	P2020/2292	27/01/2020
0000UFUHO20001354299	15/09/2020	V530207	31/08/2020	€ 11,23	8085410368		
0000UFUHO20001353996	16/09/2020	V530253	31/08/2020	€ 13,73	8085410368		
0000UFUHO20001354044	16/09/2020	V530288	31/08/2020	€ 11,23	8085410368	P2020/2716	30/01/2020
0000UFUHO20001354026	15/09/2020	V530344	31/08/2020	€ 11,23	8085483FA2	P2020/7464	03/08/2020
0000UFUHO20001354280	14/09/2020	V530351	31/08/2020	€ 42,68	8085483FA2	P2020/7463	03/08/2020
0000UFUHO20001354404	15/09/2020	V530407	31/08/2020	€ 21,22	8085410368		
0000UFUHO20001354483	14/09/2020	V530468	31/08/2020	€ 42,68	8085410368	P2020/3876	19/02/2020

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 143,22
8085483FA2		€ 53,91

Totale Fornitore - 61413 € 197,13

TOTALE CONTO - 71810000020 € 197,13

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 197,13

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 829,99

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005 € 43,18
TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000011 € 589,68
TOTALE FATTURE DEL CONTO 71810000020 € 197,13



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

Pag. 3

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 25843

Del 04/11/2020

TOTALE IMPORTO DEL CIG ZDF2F10D0B	€ 43,18
TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 589,68
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368	€ 143,22
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085483FA2	€ 53,91

Operatore:
MARIANNA TANGORRA

IL DIRETTORE
DSS.4

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26245

Del 11/11/2020

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.4
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

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>
0000UFUHO20001370031	08/10/2020	V530862	30/09/2020	€ 884,00	Z1D2E59437		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
Z1D2E59437		€ 884,00

Totale Fornitore - 61413 € 884,00

TOTALE CONTO - 7181000020 € 884,00

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 884,00

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 884,00
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 884,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG Z1D2E59437 € 884,00

Operatore:
MARIANNA TANGORRA

IL DIRETTORE
DSS.4