

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014485	14/12/2020

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

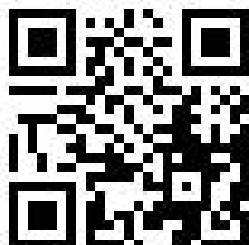
### OGGETTO:

Liquidazione fatture Azienda Linde Medicale srl - Lista Liquidazione n. 28101 del 10/12/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	10/12/2020 11:45
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	10/12/2020 11:45
Dirigente SPTA	Russo Luana	11/12/2020 11:44
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	11/12/2020 14:02

*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.

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;

**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);

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1454 del 23/10/2020 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2020 al 31 ottobre 2021) 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'oneri);

**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 07/07/2015;

**Preso Atto** dei CIG acquisiti dall' Area Gestione del Patrimonio relativi alle sei aziende fornitrici il servizio A.Q. di ventilo/terapia domiciliare al fine di far fronte ai rinnovi ed eventuali sopravvenuti fabbisogni come previsto dalle delibere sopra citate;

**Rilevati** i Cig così come riportati nella Lista di Liquidazione allegata;

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

**Verificato** che il debito risulta certo ed esigibile.

### **DETERMINA**

Di liquidare l'importo complessivo di € 5.556,76 (cinquemilacinquecentocinquantasei/76) in favore della Ditta Linde Medicale srl come da lista di liquidazione n. 28101 del 10/12/2020 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.	2015	117,71
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2017	117,71
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2018	1.059,39
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2020	4.261,95

- 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 **14/12/2020**

Staff Direzione Amministrativa aziendale  
 Ufficio Affari Generali  
 L'Addetto alla Pubblicazione  
 sig. Domenico Roveto

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28101

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:

Assegnatario: P15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

---

**PRG. SPESA: 2015 / 159101 - 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. 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>
0000UFUHO20000506642	22/12/2017	17/335251	30/11/2017	€ 117,71	7759791E18	AP0115/816	23/11/2015

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759791E18		€ 117,71

**Totale Fornitore - 43322 € 117,71**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 117,71**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2015 / 159101 € 117,71**

---

**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. 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>
0000UFUHO20000522325	01/02/2018	17/338856	31/12/2017	€ 117,71	7759791E18		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759791E18		€ 117,71

**Totale Fornitore - 43322 € 117,71**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 117,71**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28101

Del 10/12/2020

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

**TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 159100 € 117,71**

**PRG. SPESA: 2018 / 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: 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>
0000UFUHO20000612707	05/03/2018	18/300418	31/01/2018	€ 117,71	7759791E18		
0000UFUHO20000625157	20/03/2018	18/304170	28/02/2018	€ 117,71	7759791E18		
0000UFUHO20000654538	11/04/2018	18/307950	31/03/2018	€ 117,71	7759791E18		
0000UFUHO20000685911	14/05/2018	18/311853	30/04/2018	€ 117,71	7759791E18		
0000UFUHO20000717570	08/06/2018	18/315960	31/05/2018	€ 117,71	7759791E18		
0000UFUHO20000757609	31/07/2018	18/319491	30/06/2018	€ 117,71	7759791E18		
0000UFUHO20000808073	07/09/2018	18/326958	31/07/2018	€ 117,71	7759791E18		
0000UFUHO20000847924	25/09/2018	18/327515	31/08/2018	€ 117,71	7759791E18		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759791E18		€ 941,68

**Totale Fornitore - 43322 € 941,68**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 941,68**

**TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159100 € 941,68**

**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: 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>
0000UFUHO20000868605	24/10/2018	18/331543	30/09/2018	€ 117,71	7759791E18		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759791E18		€ 117,71

**Totale Fornitore - 43322 € 117,71**

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28101

Del 10/12/2020

---

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

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 117,71**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159130 € 117,71**

---

---

**PRG. SPESA: 2020 / 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: 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>
0000UFUHO20001302423	12/06/2020	20/316856	31/05/2020	€ 148,30	7759791E18		
0000UFUHO20001302588	15/06/2020	20/316869	31/05/2020	€ 174,58	7759791E18		
0000UFUHO20001302577	15/06/2020	20/316870	31/05/2020	€ 330,78	7759791E18		
0000UFUHO20001302565	15/06/2020	20/317066	31/05/2020	€ 479,41	8085384DF0	P2020/3944	20/02/2020
0000UFUHO20001337378	02/09/2020	20/324614	31/07/2020	€ 174,58	7759791E18		
0000UFUHO20001337148	28/08/2020	20/324615	31/07/2020	€ 330,78	7759791E18		
0000UFUHO20001337000	27/08/2020	20/324785	31/07/2020	€ 407,51	8085384DF0		
0000UFUHO20001337075	28/08/2020	20/324794	31/07/2020	€ 479,41	8085384DF0		
0000UFUHO20001337078	28/08/2020	20/324832	31/07/2020	€ 344,32	8085384DF0	P2020/5184	20/04/2020
0000UFUHO20001358787	14/09/2020	20/328305	31/08/2020	€ 174,58	7759791E18		
0000UFUHO20001358814	09/09/2020	20/328306	31/08/2020	€ 330,78	7759791E18		
0000UFUHO20001359688	10/09/2020	20/328468	31/08/2020	€ 407,51	8085384DF0		
0000UFUHO20001358652	10/09/2020	20/328477	31/08/2020	€ 479,41	8085384DF0		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
7759791E18		€ 1.664,38
8085384DF0		€ 2.597,57

**Totale Fornitore - 43322 € 4.261,95**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 4.261,95**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 4.261,95**

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 5.556,76</b>
---------------------------------	-------------------

---



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

Pag. 4

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28101

Del 10/12/2020

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020**

**€ 5.556,76**

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759791E18	€ 2.959,19
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085384DF0	€ 2.597,57

---

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.