

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014573	15/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Molfetta - Direzione Amministrativa	131010202

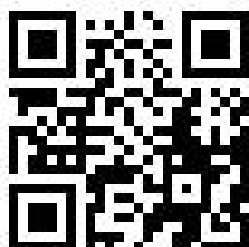
### OGGETTO:

Area Ospedaliera Bari Nord - Presidio Ospedaliero di Molfetta - Liquidazione fatture in favore dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziata Policlinico di Bari, per prestazioni sanitarie erogate su richiesta dell'U.O. Direzione Sanitaria del P.O. di Molfetta - Lista di liquidazione n. 27589 del 01/12/2020 di € 659,76.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pistilli Gennaro	07/12/2020 13:33
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pistilli Gennaro	07/12/2020 13:33
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	11/12/2020 14:41
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	14/12/2020 15:17

*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 della Struttura Operativa 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 il Direttore Sanitario del Presidio Ospedaliero “Don Tonino Bello” di Molfetta ha richiesto al Direttore Sanitario dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziata Policlinico di Bari, l’esecuzione di prestazioni sanitarie a pazienti ricoverati, in quanto tali prestazioni non sono eseguibili presso le strutture ospedaliere della ASL BA:

- con nota prot. n. 244 del 11/09/2019, si è richiesto per il paziente R.V.L. (21/01/1959), ricoverato presso l’U.O. di Medicina Generale del P.O. di Molfetta, prestazioni sanitarie presso il Laboratorio di Microbiologia e Virologia dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziata Policlinico di Bari;
- con nota prot. n. 121 del 29/04/2020, si è richiesto per il paziente A.A. (15/07/1938), ricoverato presso l’U.O. di Medicina Generale del P.O. di Molfetta, prestazioni sanitarie presso la Chirurgia Generale Universitaria “Carlo Righetti” dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziata Policlinico di Bari;

**CONSIDERATO** che:

- a fronte del servizio reso, l’Azienda Ospedaliera Universitaria Consorziata Policlinico di Bari ha presentato le seguenti fatture sottoelencate, regolarmente registrate dall’A.G.R.F. sul Conto Economico 70614000110:

NUMERO FATTURA	DATA FATTURA	IMPORTO	U.O. RICHIEDENTE	U.O. EROGANTE	DESCRIZIONE PRESTAZIONE SANITARIA
102/1780	23/11/2020	€ 321,55	U.O. di Medicina Generale	Laboratorio di Microbiologia e Virologia	Estrazione di DNA o di RNA (Nucleare o Mitochondriale)
102/1781	23/11/2020	€ 338,21	U.O. di Medicina Generale	Chirurgia Generale Universitaria "Carlo Righetti"	Drenaggio Naso Biliare

- a seguito di richiesta via e-mail, l'ente ha provveduto a fornire, in data 26/11/2020, la documentazione concernente le fatture suddette:
  - PRO FORMA n. CCH/573 del 06/11/2020, relativo alla fattura n. 102/1780 del 23/11/2020;
  - PRO FORMA n. CCH/574 del 06/11/2020, relativo alla fattura n. 102/1781 del 23/11/2020,

**RITENUTO**, per quanto innanzi esposto, di dover procedere alla liquidazione delle suddette fatture per un importo complessivo di € 659,76 (IVA inclusa);

**DATO ATTO che:**

- il prezzo praticato per il suddetto servizio può essere ritenuto in linea con il prezzo di mercato;
- l'Ente ha fornito le coordinate bancarie (IBAN) del conto dedicato ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari: IT10D0526279748T20990000520;
- dal D.U.R.C. dell'Ente sopraccitato, prot. INPS n. 22895082 del 07/10/2020, risulta la regolarità dei versamenti contributi INPS e premi assicurativi ed accessori INAIL;

**CONTROLLATA** la regolarità delle fatture sopra citate;

**ACCERTATO** che le prestazioni sanitarie, relative alle fatture sopra menzionate, risultano regolarmente eseguite;

**DETERMINA**

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

- di prendere atto di quanto precedentemente esposto e di liquidare le fatture indicate nella Lista di liquidazione n. 27589 del 01/12/2020 per un importo complessivo di € 659,76 (IVA inclusa);
- dare atto che la suddetta somma grava sul Conto Economico n. 706.140.00110, " Esami diagnostici da pubblico – Aziende Sanitarie Pubbliche della Regione", del Bilancio 2020;
- di trasmettere copia del presente provvedimento completo della lista di liquidazione n. 27589 del 01/12/2020 (Allegato 1) e del D.U.R.C. (Allegato 2) all'AGRF di questa ASL BA per il seguito di competenza;
- 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;

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70614000110 - Esami diagnostici da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della ...	2020	659,76

- 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:

## 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 2 (due) 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 **15/12/2020**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 27589

Del 01/12/2020

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 MOLFETTA TERLIZZI CORATO  
Assegnatario: DA3-PO MOLFETTA

---

**PRG. SPESA: 2020 / 5009 - Esami diagnostici da pubblico - Azi**

**CONTO: 70614000110 Esami diagnostici da pubblico - Aziende**

---

**Fornitore: (42041) AZ.OSP.CONSORZ.LE 'POLICLINICO'**

MOD PAG: Girofondi Banca d'Italia IBAN:

<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>
0000UFUHO20001406287	27/11/2020	102/1780	23/11/2020	€ 321,55	ESENTE		
0000UFUHO20001406272	26/11/2020	102/1781	23/11/2020	€ 338,21	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 659,76

**Totale Fornitore - 42041 € 659,76**

**TOTALE CONTO - 70614000110 € 659,76**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 5009 € 659,76**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 659,76</b>
---------------------------------	-----------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70614000110 € 659,76**

---

**TOTALE IMPORTO DEL CIG € 659,76**

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_22895082	Data richiesta	07/10/2020	Scadenza validità	04/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AZIENDA OSPDALIERA UNIVERSITARIA POLICLINICO BARI
Codice fiscale	04846410720
Sede legale	PIAZZA GIULIO CESARE 11 BARI BA 70124

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.