

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014709	16/12/2020

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

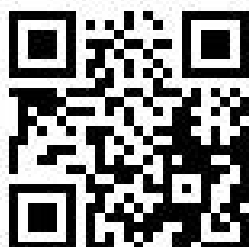
OGGETTO:

DSS N.4 - Liquidazione fatture per la fornitura di n. 3 spirometri portatili, n. 3 Personal Computer, n. 3 stampanti Ink Jet, a favore della Ditta Hospital Sud Assistance Srl, per un importo di € 6.939,36 - Lista di liquidazione n. 26211 del 10/11/2020

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Matera Margherita	14/12/2020 13:45
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Matera Margherita	14/12/2020 13:45
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	15/12/2020 12:59
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	16/12/2020 07:45

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.

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.4 – ALTAMURA

IL DIRETTORE

Vista

- La deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;
- La deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020;

Premesso che

- con deliberazione del Direttore Generale ASL BA n.101 del 10/02/2010, si è provveduto ad affidare alla ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE S.R.L. con sede in in Triggiano (BA) alla Via Don Milani n.8, P.IVA 07408360720, la fornitura di n.16 Spirometri portatili per le esigenze dei diversi Distretti Socio Sanitari;
- con gli ordini informatici C2020/346/421, C2020/347/421 e C2020/348/421 del 28/07/2020, questo Distretto ha provveduto ad emettere gli ordinativi di acquisto del materiale richiesto alla ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL di Triggiano (BA), per n.3 spirometri, n.3 personal computer portatili e n.3 stampanti Ink Jet per gli Ambulatori di Medicina dello Sport del DSS4;
- a fronte del materiale richiesto la ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL, ha presentato le fatture n. 437, n. 438 e n. 439 del 08/09/2020, per un importo complessivo, IVA compresa di € 6.939,36, relative alla fornitura di n. 3 Spirometri, n.3 Personal Computer Portatile e n.3 stampanti ink jet 4 occorrenti agli ambulatori di Medicina dello Sport del DSS n.4, riportate nella lista di liquidazione n.26211 del 10/11/2020, che diventa parte integrante del presente atto;

Rilevata

- la piena regolarità e la rispondenza delle quantità e dei prezzi fatturati alle condizioni pattuite come si evince dai documenti giustificativi;
- la regolarità del DURC in corso di validità, i versamenti contributi INPS e premi assicurativi ed accessori INAIL;

Dato Atto

- che i beni in oggetto sono stati inventariati con i numeri 16/CES/289499, 16/CES/289500, 16/CES/289501, 16/CES/289537, 16/CES/289538, 16/CES/289539, 16/CES/289540, 16/CES/289541 16/CES/289542;
- che alla fornitura in argomento risulta attribuito il CIG Z832887CFB;

Ritenuto

pertanto di liquidare in favore della ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE C.F./P.I. 07408360720 la somma di € 6.939,36 iva inclusa, come da lista di liquidazione n° 26211 del 10/11/2020 che diventa parte integrante del presente atto, relativa all'acquisto di che trattasi, imputata al conto economico 010.110.000200 (attrezzature sanitarie) € 5.841,36 e conto economico 010.110.00450 (macchine elettroniche per ufficio) € 1.098,00 del bilancio 2020 la cui documentazione a supporto dell'istruttoria (ordine, bolla, copia fattura, ecc) è archiviata presso l'Ufficio Economato del DSS4 di Altamura.

Preso atto della verifica, da parte del Responsabile del procedimento, sulla correttezza amministrativa della procedura in argomento;

DETERMINA

Per le motivazioni in premessa illustrate e che si intendono integralmente riportate e confermate:

1. Di procedere alla liquidazione, in favore della ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE di Triggiano (BA), della somma di € 6.939,36 iva compresa, come da lista di liquidazione n°26211 del 10/11/2020 che diventa parte integrante del presente atto;
2. 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;
3. Di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è conservata agli atti del DSS4.
4. Di trasmettere copia del presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie dell'ASLBA per gli adempimenti di competenza. Il Dirigente, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di €6.939,36 IVA compresa rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputato al seguente Conto:

ESERCIZIO 2020

Conto Economico 010.110.000200 € 5.841,36

Conto Economico 010.110.000450 € 1.098,00

Importo Totale € 6.939,36

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2020	5.841,36
1011000450 - Macchine elettroniche per ufficio	2020	1.098,00

- 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	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 Artt. 21, c. 7, e 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

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 **16/12/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26211

Del 10/11/2020

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: D1 -DSS04 ALTAMURA-SANT.-GRAV.-POGG.

PRG. SPESA: 2020 / 19140 - SPIROMETRI PORTATILI DISTRETTI VARI

CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE

Fornitore: (63051) HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT30C0850304000005006002519

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001351772	08/09/2020	437	03/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/347	28/07/2020
0000UFUHO20001351773	08/09/2020	438	03/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/346	28/07/2020
0000UFUHO20001351776	08/09/2020	439	03/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/348	28/07/2020

CIG	CUP	Importo
Z832887CFB		€ 5.841,36

Totale Fornitore - 63051

€ 5.841,36

TOTALE CONTO - 01011000200

€ 5.841,36

CONTO: 01011000450 MACCHINE ELETTRONICHE PER UFFICIO

Fornitore: (63051) HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT30C0850304000005006002519

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001351772	08/09/2020	437	03/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/347	28/07/2020
0000UFUHO20001351773	08/09/2020	438	03/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/346	28/07/2020
0000UFUHO20001351776	08/09/2020	439	03/09/2020	€ 2.313,12	Z832887CFB	C2020/348	28/07/2020

CIG	CUP	Importo
Z832887CFB		€ 1.098,00

Totale Fornitore - 63051

€ 1.098,00

TOTALE CONTO - 01011000450

€ 1.098,00



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 26211

Del 10/11/2020

PRG. SPESA: 2020 / 19140 - SPIROMETRI PORTATILI DISTRETTI VARI

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 19140 € 6.939,36

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 6.939,36
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200 € 5.841,36
TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000450 € 1.098,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG Z832887CFB € 6.939,36

Operatore:
MARGHERITA MATERA
Margherita Matera

IL DIRETTORE
DSS.4

Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_24338691	Data richiesta	22/10/2020	Scadenza validità	19/02/2021
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	HOSPITAL SUD ASSISTANCE S.R.L.
Codice fiscale	07408360720
Sede legale	VIA DON MILANI, 8 70019 TRIGGIANO (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.