

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014991	22/12/2020

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

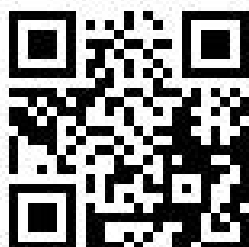
OGGETTO:

Liquidazione fatture di ausili protesici monouso per stomia

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Bellomo Rosalba	18/12/2020 12:13
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Bellomo Rosalba	18/12/2020 12:13
Dirigente SPTA	Russo Luana	21/12/2020 15:37
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	21/12/2020 17:26

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.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa D.S.S. di Bari.

IL DIRETTORE DISTRETTO S.S. DI BARI
“ DOTT.SSA ROSA PORFIDO”

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

PREMESSO CHE:

presso gli sportelli degli uffici di protesica insistenti nel Distretto Unico di Bari sono pervenute prescrizioni, da parte degli specialisti abilitati, per la fornitura di ausili dispositivi per stomia di cui al D.P.C.M. 12.01.2017

i Dirigenti Medici assegnati all'Ufficio di Protesica hanno, dopo la necessaria analisi, autorizzato le forniture;

che gli stessi Dirigenti hanno emesso ordini di fornitura tramite il Sistema informativo aziendale ADIUVAT;

che a fronte degli ordini emessi è stata effettuata la fornitura agli assistiti con contestuale emissione di fattura;

Vista la Delibera del Direttore Generale N. 0962 del 17/07/2020: Approvazione Avviso manifestazione di interesse per la fornitura dei dispositivi per stomia, di cui al D.P.C.M. 12.01.2017.

Preso atto altresì dell'avvenuta fornitura come da certificazione dell'assistito a margine dell'ordine firmato per dichiarazione di “ricevuta e gradimento”.

Rilevata la regolarità contributiva dai D.U.R.C. in corso di validità, agli atti.

Verificato che il riveniente debito risulta certo ed esigibile

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 13.806,92 (tredicimilaottocentosei/92) in favore delle ditte in Lista di liquidazione n. 28827 del 18/12/2020 allegata alla presente determina .

Di disporre la liquidazione e 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.

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
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2020	13.806,92

- 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
111010213	Affari Generali
111010102	Direzione Amministrativa
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 3 (tre) 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 **22/12/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28827

Del 18/12/2020

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) Decorso 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: 2020 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (27848) SANITARIA PUGLIESE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT07R0542404010000001056800

<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>
0000UFUHO20001393924	13/11/2020	FE/540	06/11/2020	€ 1.447,37	ESENTE	AP2020/5239	09/10/2020
						AP2020/5249	09/10/2020
						AP2020/5257	09/10/2020
						AP2020/5378	13/10/2020
0000UFUHO20001393855	13/11/2020	FE/541	06/11/2020	€ 2.075,11	ESENTE	AP2020/5235	08/10/2020
						AP2020/5253	09/10/2020
						AP2020/5261	09/10/2020
						AP2020/5288	12/10/2020
0000UFUHO20001403351	23/11/2020	FE/547	13/11/2020	€ 1.394,90	ESENTE	AP2020/5265	09/10/2020
						AP2020/5283	12/10/2020
						AP2020/5446	15/10/2020
0000UFUHO20001403051	20/11/2020	FE/548	13/11/2020	€ 804,65	ESENTE	AP2020/5236	08/10/2020
						AP2020/5663	23/10/2020
0000UFUHO20001403055	20/11/2020	FE/549	13/11/2020	€ 635,54	ESENTE	AP2020/5254	09/10/2020
						AP2020/5483	16/10/2020
0000UFUHO20001404160	25/11/2020	FE/554	17/11/2020	€ 841,78	ESENTE	AP2020/5255	09/10/2020
						AP2020/5281	12/10/2020
0000UFUHO20001410980	04/12/2020	FE/567	02/12/2020	€ 1.822,11	ESENTE	AP2020/5959	10/11/2020
						AP2020/5965	10/11/2020
						AP2020/5982	10/11/2020
0000UFUHO20001410981	09/12/2020	FE/568	02/12/2020	€ 1.235,52	ESENTE	AP2020/5971	10/11/2020
						AP2020/5974	10/11/2020
						AP2020/5980	10/11/2020
0000UFUHO20001413782	14/12/2020	FE/575	04/12/2020	€ 1.521,00	ESENTE	AP2020/5957	10/11/2020
						AP2020/5969	10/11/2020
						AP2020/5972	10/11/2020
0000UFUHO20001413729	14/12/2020	FE/576	04/12/2020	€ 1.292,62	ESENTE	AP2020/5925	05/11/2020
						AP2020/5960	10/11/2020
0000UFUHO20001413769	14/12/2020	FE/577	04/12/2020	€ 736,32	ESENTE	AP2020/5956	10/11/2020
						AP2020/5976	10/11/2020

CIG
ESENTE

CUP

Importo
€ 13.806,92

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28827

Del 18/12/2020

PRG. SPESA: 2020 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE**CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.**

Fornitore: (27848) SANITARIA PUGLIESE S.R.L.**Totale Fornitore - 27848 € 13.806,92****TOTALE CONTO - 70611500005 € 13.806,92****TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155000 € 13.806,92**

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 13.806,92
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005 € 13.806,92

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 13.806,92

NOTE

Si liquida in base al D.M. 332/99 dopo aver controllato che le ditte siano nell'elenco del bollettino regionale N.°2 del 05/01/2017

Operatore:
ROSALBA BELLOMOIL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_24283122	Data richiesta	19/10/2020	Scadenza validità	16/02/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANITARIA PUGLIESE SRL
Codice fiscale	06386130725
Sede legale	CORSO ITALIA, 32/34 70123 BARI (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.