

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0015056	23/12/2020

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

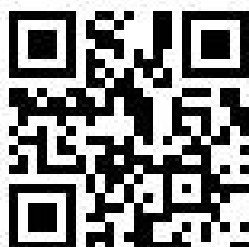
OGGETTO:

D S S n. 5 - Liquidazione Ditta Medicaire Sud SRL lista n. 28845 del 18.12.2020 di € 2.158,17
CIG 8085410368

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pietroforte Maria	18/12/2020 11:32
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pietroforte Maria	18/12/2020 11:32
Direttore/Responsabile di Struttura	Troilo Sante	22/12/2020 09:36

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.g. 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 DEL DSS 5

Vista la deliberazione del direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020

Vista la nota prot. N. 65672 del 12.11.2020 con cui la Dr.ssa Giuseppina Rutigliano ha individuato il Dr. Sante Troilo quale sostituto del direttore del DSS 5 di Grumo Appula

PREMESSO CHE :

- Nel settore della Riabilitazione e protesi la fornitura personalizzata ed eccezionale di ausili crea economia per il Servizio Nazionale poiché riduce in modo drastico il numero delle ospedalizzazioni ;
- l'art. 26 della L. n.833/78 ha disposto che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche e sensoriali sono erogate dalle UU.SS.LL. attraverso i propri servizi;
- il D.M. Sanità del 27/08/1999 n.332 stabilisce che si intendono ceduti in comodato d'uso all'assistito i dispositivi protesici di cui all'elenco 3 con l'obbligo delle aziende cedenti di garantirne la perfetta funzionalità e sicurezza;
- 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 di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare D.M. 332/99 con validità dal 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;
- Con Delibera n. 2168 dell'1/11/19 ad oggetto" A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare Espletato dal Soggetto Aggregatore,Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi,Autorizzazione," veniva rinnovato i contratti in essere per il periodo 1/11/19 al 31/10/2020;
- la Ditta Medicaire Sud SRL a seguito di autorizzazione dell'Ufficio Protesico e di regolare ordine informatizzato, agli atti d'Ufficio, ha fornito le apparecchiature in noleggio emettendo fatture come da lista di liquidazione n. 28845 del 18/12/2020 di € 2.158,17 ;
- preso atto che l'A.G.R.F. in fase di registrazione della fattura non ha effettuato il collegamento all'ordine, tanto da rendere necessaria la determina di liquidazione;

Verificata :

- la regolarità delle fatture e dei documenti giustificativi, in possesso dell'Ufficio Protesi indicati nell'allegata lista di liquidazione che forma parte integrante e sostanziale del presente atto e della esistenza in vita ;
- Il DURC " agli atti" attestante la regolarità della Ditta in narrativa;

Preso atto che :

- L'Area Gestione Risorse Finanziarie, deputate al collegamento ordine-fattura non ha proceduto all'abbinamento in fase di registrazione contabile tanto da rendere necessario questo provvedimento di liquidazione al fine di pagare il fornitore il cui credito è certo ed esigibile;

DETERMINA

Per i motivi riportati in premessa;

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 in favore della ditta Medicair Sud a fronte della fornitura di ausili protesici , le fatture elencate nella lista di liquidazione n. 28845 del 18/12/2020 allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto ;

Di autorizzare il direttore dell'Area Risorse Finanziarie della ASL BA a pagare quanto dovuto nei confronti della Ditta in premessa indicata;

Di imputare la spesa di € 2.158,17 IVA inclusa, al C .E. 71810000020.

Il Direttore della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma complessiva di € 2.158,17 IVA inclusa, rientra nei limiti del budget assegnato.

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	2.158,17

- 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 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 4 (quattro) 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 **23/12/2020**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28845

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) Decorsi 30 gg dalla richiesta;
- (3) Rilevata la NON regolarità si richiede l'intervento sostitutivo;

SI LIQUIDA

Macrostruttura: DSS.5
Assegnatario: P05-DSS05 PROTESICA

PRG. SPESA: 2019 / 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. Electr.</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>
0000UFUHO20001226378	12/02/2020	V502784	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226368	13/02/2020	V502789	31/01/2020	€ 147,01	8085410368		
0000UFUHO20001226403	11/02/2020	V502800	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226363	13/02/2020	V502802	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226345	12/02/2020	V502804	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226361	13/02/2020	V502806	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226340	12/02/2020	V502807	31/01/2020	€ 69,64	8085410368		
0000UFUHO20001226342	12/02/2020	V502808	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226354	13/02/2020	V502813	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226348	12/02/2020	V502815	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226404	12/02/2020	V502820	31/01/2020	€ 147,01	8085410368		
0000UFUHO20001226405	12/02/2020	V502822	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226347	12/02/2020	V502823	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226343	12/02/2020	V502825	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226360	13/02/2020	V502826	31/01/2020	€ 147,01	8085410368		
0000UFUHO20001226395	11/02/2020	V502827	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226358	13/02/2020	V502831	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226359	13/02/2020	V502837	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226355	13/02/2020	V502843	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226344	12/02/2020	V502845	31/01/2020	€ 147,01	8085410368		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 1.238,03

Totale Fornitore - 61413

€ 1.238,03

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28845

Del 18/12/2020

PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.238,03

TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130 € 1.238,03

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>
0000UFUHO20001223566	19/02/2020	V501642	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001220874	13/02/2020	V501657	31/01/2020	€ 46,10	8085410368		
0000UFUHO20001223648	20/02/2020	V501747	31/01/2020	€ 69,64	8085410368		
0000UFUHO20001225493	18/02/2020	V502788	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226375	12/02/2020	V502791	31/01/2020	€ 147,01	8085410368		
0000UFUHO20001225476	18/02/2020	V502794	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225492	18/02/2020	V502796	31/01/2020	€ 147,01	8085410368		
0000UFUHO20001225481	18/02/2020	V502797	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225471	18/02/2020	V502801	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225513	18/02/2020	V502810	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225472	18/02/2020	V502816	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001226369	12/02/2020	V502818	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225577	21/02/2020	V502828	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225463	13/02/2020	V502829	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225508	19/02/2020	V502838	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225486	18/02/2020	V502839	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		
0000UFUHO20001225464	13/02/2020	V502840	31/01/2020	€ 38,69	8085410368		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8085410368		€ 920,14

Totale Fornitore - 61413 € 920,14

TOTALE CONTO - 7181000020 € 920,14

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 159130 € 920,14



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

Pag. 3

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 28845

Del 18/12/2020

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 2.158,17
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 2.158,17

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085410368 € 2.158,17

Operatore:
MARIA PIETROFORTE

IL DIRETTORE
DSS.5

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.