

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009829	31/08/2021

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

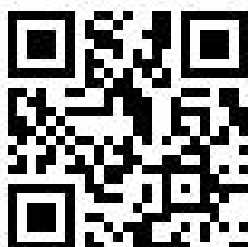
OGGETTO:

DSS4 - LIQUIDAZIONE E PAGAMENTO DELL'IMPORTO COMPLESSIVO DI €. 14.356,34 IN FAVORE DI ESERCIZI CONVENZIONATI CON IL S.S.R PER LA FORNITURA DI PRODOTTI PRIVI DI GLUTINE. LISTA DI LIQUIDAZIONE n. 16708 del 27.08.2021

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Debernardis Lucia	27/08/2021 13:42
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Debernardis Lucia	27/08/2021 13:42
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	30/08/2021 10:48
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	31/08/2021 13:32

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, l. 241/90, artt. 6, 7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, lett. c) del 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 Delibera 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;

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO S.S. 4

HA ADOTTATO

La seguente determinazione:

Visto:

il decreto del Ministero della Salute del 08/06/2001 "*Assistenza sanitaria integrativa relativa ai prodotti destinati ad una alimentazione particolare*" che ha regolamentato, tra l'altro, l'erogazione dei prodotti destinati ad una alimentazione particolare ai pazienti affetti da celiachia;

Considerato che:

la Giunta Regionale con provvedimento n. 251 del 26/02/2009, preso atto di quanto disposto dal citato Decreto del Ministero della Salute dell'8 giugno 2001, ha stabilito l'ampliamento delle modalità di erogazione dei prodotti senza glutine a carico del S.S.R., prevedendo la dispensazione presso le farmacie convenzionate, i servizi farmaceutici delle Aziende Sanitarie Locali, gli esercizi commerciali autorizzati nel settore merceologico alimentare iscritti nel registro delle imprese, le parafarmacie ed i laboratori di produzione e vendita, in regola con la normativa vigente in materia di alimenti;

Vista:

la D.G.R. n. 219 del 23/02/2017 e la Determinazione Dirigenziale n. 266 del 20/06/2017 della Sezione Risorse Strumentali e tecnologiche con la quale, essendo terminata la fase sperimentale, si avviava dal 01/07/2017, su tutto il territorio della Regione Puglia, il processo di dematerializzazione dei buoni cartacei per l'acquisto, con oneri a carico del Servizio Sanitario Regionale, dei prodotti privi di glutine da parte degli assistiti affetti da celiachia; per effetto, dal 1 luglio 2017 cessa la validità dei buoni cartacei emessi dalle Aziende Sanitarie Locali in favore degli assistiti affetti da Celiachia e che dalla stessa data è possibile procedere all'acquisto di prodotti privi di glutine con oneri a carico del S.S.R. esclusivamente tramite il codice personale PIN rilasciato dalla A.S.L. di appartenenza;

Preso atto:

della disposizione della Regione Puglia Prot. n. 6243 del 20/12/2019 in base alla quale:

- 1) cessa dal 01/01/2020, per gli esercizi commerciali/farmacie l'obbligo di consegna dei fustelli adesivi;
- 2) mantiene, sino a diversa disposizione, l'obbligo per gli esercizi commerciali/farmacie di consegnare la Distinta Contabile Riepilogativa ai Servizi competenti della A.S.L. oltre che di rendicontare le erogazioni agli assistiti di prodotti privi di glutine nel sistema Edotto;

Considerato che:

con la nota prot. AOO_81/07-05-2020/2428 la Regione ha specificato che "*gli assistiti affetti da celiachia non residenti e non domiciliati in Puglia, ma che si trovano momentaneamente impossibilitati a rientrare nella propria Regione di residenza, possono recarsi presso gli uffici preposti della ASL pugliese e, previa autorizzazione della ASL di residenza, richiedere l'emissione di buoni elettronici della Regione Puglia. Gli uffici delle ASL procedono con le consuete funzionalità presenti nel sistema Edotto, registrando una temporanea iscrizione per l'emergenza COVID (finalizzata al solo rilascio dei buoni elettronici) e l'importo del buono autorizzato dalla ASL di residenza dell'assistito, che sarà poi rimborsato mediante il consueto sistema della fatturazione diretta tra ASL*".

Visto che:

sono pervenute a questo Distretto le fatture inserite in lista di liquidazione n.° 16708 DEL 27.08.2021 emesse dagli esercizi convenzionati con il S.S.R. per l'erogazione di prodotti privi di glutine ad assistiti affetti da celiachia;

Rilevato che:

gli esercizi commerciali interessati dal presente provvedimento di liquidazione hanno sottoscritto una convenzione con la ASL BA in corso di validità agli atti d'ufficio;

Rilevato che:

il Responsabile del procedimento ha verificato:

- 1) la regolarità della documentazione inserita in Edotto dagli esercizi commerciali/farmacie a supporto dell'avvenuta erogazione dei prodotti privi di glutine agli assistiti aventi diritto;
- 2) la sussistenza della Convenzione in corso di validità;
- 3) il rispetto dagli obblighi previsti in capo al Fornitore nei termini previsti dalla Convenzione;

Vista:

la Determinazione n. 4 del 7 Luglio 2011 l'Agenzia per la Vigilanza sui Contratti Pubblici di lavori, servizi e forniture (AVCP) ad oggetto "*linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari*" ai sensi dell'articolo 3 della Legge 13 Agosto 2010, n. 136" che al punto 4.5. -Servizi sanitari- comma 3, afferma quanto segue "*omissis... Non si ritiene applicabile la normativa sulla tracciabilità alle prestazioni sanitarie indirette, quali, ad esempio, i rapporti derivanti dall'erogazione di prestazioni di assistenza protesica... omissis*";

Rilevato:

- 1) che la spesa dei prodotti per celiaci è da imputare al conto economico 700.100.00020, "*Prodotti Dietetici*";
- 2) la somma oggetto di liquidazione è ricompresa nel budget assegnato alla macrostruttura approvato con Delibera del Direttore Generale n. 1902 del 31.12.2020.

Acquisiti:

i D.U.R.C. delle ditte interessate dal provvedimento in corso di validità allegato al presente provvedimento;

DETERMINA

di prendere atto delle verifiche effettuate dal Responsabile del Procedimento, così come espresse in narrativa, tutte con esito positivo;

per quanto espresso in narrativa, di procedere alla liquidazione della spesa complessiva di € **14.356,34** = in favore delle Ditte così come indicate nella lista di liquidazione n. **16708** del **27.08.2021** che costituisce parte integrante del presente atto;

di imputare il costo al conto di bilancio 700.100.00020, "*Prodotti Dietetici*" di competenza dell'esercizio corrente;

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 demandare al Responsabile del procedimento la valorizzazione di eventuali forniture di prodotti per celiaci ad assistiti domiciliati nel Distretto ma residenti in altre regioni;

di demandare al Responsabile del procedimento la comunicazione dei dati oggetto di pubblicazione nell'apposita Sezione di Amministrazione Trasparente (D.lgs. 33/2019, D.lgs. 97/2016) al Referente distrettuale dell'Anticorruzione;

di trasmettere il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

"Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis, l. 241/90, artt. 6-7 e 13, c. 3, D.P.R. 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n. 132/2019) e art. 1, c.9, let. e), l. 190/2012- quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, alla Parte II, par. 1, let. c) del 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. lgs. 165/2001"

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000020 - Prodotti dietetici	2021	14.356,34

- 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
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie

IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) PAGINE
DI 7 (sette) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 9 (nove) 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 **31/08/2021**

Staff Direzione Amministrativa aziendale
Ufficio Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16708

Del 27/08/2021

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: 2021 / 403 - PRODOTTI DIETETICI - DISTRETTI

CONTO: 70010000020 PRODOTTI DIETETICI

Fornitore: (62653) PARAFARMACIA D.SSA GIULIA MURGESE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT44R053854150000006972701

<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>
0000UFUHO20001579274	23/08/2021	8/PA	28/07/2021	€ 270,00	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 270,00

Totale Fornitore - 62653 € 270,00

Fornitore: (66979) SAPORI GLUTEN FREE S.A.S.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT65P088444168000001011543

<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>
0000UFUHO20001580653	05/08/2021	34/E2021	31/07/2021	€ 960,09	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 960,09

Totale Fornitore - 66979 € 960,09

Fornitore: (67036) PARAFARMACIA DOTT.SSA FRANCESCA MAGLIOCCO

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT72T053854150000006977870

<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>
0000UFUHO20001582997	23/08/2021	64/PA	04/08/2021	€ 6.412,12	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 6.412,12

Totale Fornitore - 67036 € 6.412,12

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16708

Del 27/08/2021

PRG. SPESA: 2021 / 403 - PRODOTTI DIETETICI - DISTRETTI

CONTO: 70010000020 PRODOTTI DIETETICI

Fornitore: (67283) LA LANTERNA DI LATERZA VITO

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT26W0538541500000006976586

<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>
0000UFUHO20001576190	20/08/2021	6	30/06/2021	€ 212,28	ESENTE		
0000UFUHO20001583416	19/08/2021	10	31/07/2021	€ 325,48	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 537,76

Totale Fornitore - 67283 € 537,76

Fornitore: (67494) SHOP SERVICES SOC COOP

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT95J0542404007000001002895

<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>
0000UFUHO20001592508	25/08/2021	157/AS	31/07/2021	€ 752,75	ESENTE		
0000UFUHO20001592517	26/08/2021	167/AS	31/07/2021	€ 1.177,58	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.930,33

Totale Fornitore - 67494 € 1.930,33

Fornitore: (67642) SEMPLICEMENTE SENZA DI CEGLIE ANGELA

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT89Y0364601600526587303403

<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>
0000UFUHO20001582999	23/08/2021	8	05/08/2021	€ 4.246,04	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 4.246,04

Totale Fornitore - 67642 € 4.246,04

TOTALE CONTO - 70010000020 € 14.356,34

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 403 € 14.356,34

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 14.356,34



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

Pag. 3

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 16708

Del 27/08/2021

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000020

€ 14.356,34

TOTALE IMPORTO DEL CIG

€ 14.356,34

Operatore:
LUCIA DEBERNARDIS

IL DIRETTORE
DSS.4

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_27579786	Data richiesta	24/05/2021	Scadenza validità	21/09/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MAGLIOCCO FRANCESCA
Codice fiscale	MGLFNC80E69A225A
Sede legale	VIA GIOVANNI XXIII, 16/C 70024 GRAVINA IN PUGLIA (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.

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28463101	Data richiesta	19/07/2021	Scadenza validità	16/11/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SAPORI GLUTEN FREE SAS DI LASSANDRO NICOLA
Codice fiscale	07750950722
Sede legale	VIA SVIZZERA, 19/21 70029 SANTERAMO IN COLLE (BA)

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.A.I.L.

I.N.P.S. - Non iscritto

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_26561853	Data richiesta	15/06/2021	Scadenza validità	13/10/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	ANGELA CEGLIE
Codice fiscale	CGLNGL84M56A225F
Sede legale	VIA SAN ROCCO 9 ALTAMURA BA 70022

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. - Non iscritto

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.

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28400788	Data richiesta	14/07/2021	Scadenza validità	11/11/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SHOP SERVICES SOCIETA' COOPERATIVA
Codice fiscale	08156540729
Sede legale	STRADA SAN GIORGIO MARTIRE, 76 70132 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.

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28196409	Data richiesta	02/07/2021	Scadenza validità	30/10/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PIZZERIA LA LANTERNA DI LATERZA VITO
Codice fiscale	LTRVTI61C01E155N
Sede legale	VIA ANTONIO PUNZI, 50/48 70024 GRAVINA IN PUGLIA (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.

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_27488848	Data richiesta	17/05/2021	Scadenza validità	14/09/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PARAFARMACIA DOTT.SSA GIULIA MURGESE
Codice fiscale	MRGGLI72M71E155E
Sede legale	VIA BEETHOVEN, 12 70024 GRAVINA IN PUGLIA (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.