

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010150	10/09/2021

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

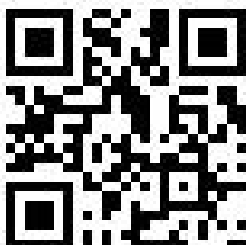
**OGGETTO:**

LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA:  
COOP ALLEANZA 3.0 SOC COOP

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Finestrone Angela	06/09/2021 11:05
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Finestrone Angela	06/09/2021 11:05
Dirigente SPTA	Russo Luana	08/09/2021 12:06
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	09/09/2021 16:35

*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 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 aziendale.

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

**II DIRETTORE DISTRETTO DI BARI**  
"DOTT.SSA ROSA PORFIDO"

**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 e' 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. 17075 del 06/09/2021 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 e' da imputare al conto economico 700.100.00020, "*Prodotti Dietetici*";
- 2) la somma oggetto di liquidazione e' 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 € 24.673,74 in favore delle Ditte così come indicate nella lista di liquidazione n. 17075 del 06/09/2021 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 trasmettere il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

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, 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. lgs. 165/2001.

## PROFILI CONTABILI

- NON rilevante  
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70010000020 - Prodotti dietetici	2021	24.673,74

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

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 5 (cinque) 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 **10/09/2021**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 17075

Del 06/09/2021

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:

Assegnatario: D15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

---

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

**CONTO: 70010000020 PRODOTTI DIETETICI**

---

**Fornitore: (64963) COOP ALLEANZA 3.0 SOC. COOP.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT76J0538712900000000000012

<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>
0000UFUHO20001585752	25/08/2021	QE0000340	06/08/2021	€ 64,44	ESENTE		
0000UFUHO20001584619	24/08/2021	QE0000345	06/08/2021	€ 11.264,53	ESENTE		
0000UFUHO20001584620	24/08/2021	QE0000346	06/08/2021	€ 10.263,47	ESENTE		
0000UFUHO20001585473	25/08/2021	QE0000348	06/08/2021	€ 3.081,30	ESENTE		

---

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 24.673,74

**Totale Fornitore - 64963 € 24.673,74**

**TOTALE CONTO - 70010000020 € 24.673,74**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 403 € 24.673,74**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 24.673,74</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000020 € 24.673,74**

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 24.673,74

NOTE



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

Pag. 2

## **LISTA DI LIQUIDAZIONE**

**N.° Liq.: 17075**

**Del 06/09/2021**

Operatore:  
ANGELA FINESTRONE

IL DIRETTORE  
DISTRETTO UNICO BARI

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_28783130	Data richiesta	18/08/2021	Scadenza validità	16/12/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	COOP ALLEANZA 3.0 SOCIETA' COOPERATIVA
Codice fiscale	03503411203
Sede legale	VIA V VILLANOVA, 29/7 40055 CASTENASO (BO)

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.