

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010773	24/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Monopoli - Direzione Amministrativa	131040102

OGGETTO:

P.O. Monopoli - Liquidazione in favore della ditta Hospital Sud Assistance s.r.l. come da lista di liquidazione n. 18519 del 23/09/2021 per l'importo di € 20.810,39 CIG ZDC321AC44

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Danese Vito	23/09/2021 10:29
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Luongo Francesco	23/09/2021 16:49
Direttore/Responsabile di Struttura	Luongo Francesco	23/09/2021 16:49

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.

**IL DIRETTORE DELLA STRUTTURA OPERATIVA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD”**

Viste

- 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 Determina Dirigenziale n. 6995 del 15/06/2021, è stata affidata alla ditta Hospital Sud Assistance s.r.l. la fornitura e messa in opera di una lampada scialitica a soffitto occorrente per il blocco operatorio del P.O. San Giacomo di Monopoli.

Preso atto

- che la ditta Hospital Sud Assistance s.r.l., a seguito di regolare ordine emesso in procedura Euis n. C2021/335/418 del 16/06/2021, ha assicurato la predetta fornitura al P.O. Monopoli ed ha emesso regolare fattura;
- che il bene in oggetto è stato collaudato con esito positivo in data 09/08/2021 ed inventariato con il numero CES/331044;
- che la complessiva spesa di € 20.810,39 iva inclusa risulta impegnata sul conto patrimoniale 010.110.00200 del Bilancio 2021;
- che alla fornitura in argomento risulta attribuito il CIG **ZDC321AC44**;
- che tutta la documentazione a supporto dell'istruttoria (ordini, bolle, copia fattura, ecc.) è archiviata presso gli uffici amministrativi del P.O. Monopoli.

Rilevata

- la regolarità del DURC in corso di validità, parte integrante del presente provvedimento.

DETERMINA

Per i motivi in narrativa esposti, che qui s'intendono integralmente riportati:

- **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 Hospital Sud Assistance s.r.l. per la somma complessiva di € 20.810,39 iva inclusa, come da lista di liquidazione n. 18519 del 23/09/2021 parte integrante del presente atto;
- **di notificare** la presente determinazione all'AGRF per gli adempimenti consequenziali.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2021	20.810,39

- 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 3 (tre) PAGINE
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) 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 **24/09/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 18519

Del 23/09/2021

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: PO MONOPOLI PUTIGNANO
Assegnatario: MON-PO MONOPOLI

PRG. SPESA: 2021 / 10009 - ASSEGNAZIONE PO AREA SUD MEZZI PROPRI

CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE

Fornitore: (63051) HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT30C0850304000005006002519

<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>
0000UFUHO20001591753	24/08/2021	353	11/08/2021	€ 20.810,39	ZDC321AC44	C2021/335	16/06/2021

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ZDC321AC44		€ 20.810,39

Totale Fornitore - 63051 € 20.810,39

TOTALE CONTO - 01011000200 € 20.810,39

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 10009 € 20.810,39

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 20.810,39
---------------------------------	--------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200 € 20.810,39

TOTALE IMPORTO DEL CIG ZDC321AC44 € 20.810,39

Operatore:
VITO DANESE

IL DIRETTORE
PO MONOPOLI PUTIGNANO

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_27948079	Data richiesta	21/06/2021	Scadenza validità	19/10/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.