

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010795	24/09/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141140199

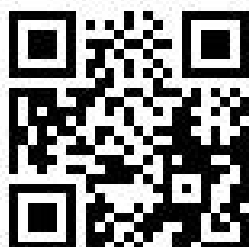
OGGETTO:

DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditta Linde Medicale SRL" . Lista di liquidazione n. 18483 del 22/09/2021. Importo totale liquidato € 7.434,36

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Laruccia Maria Carmela	23/09/2021 10:43
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Maria Carmela	23/09/2021 10:43
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	24/09/2021 11:00

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 DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N. 14

Dott. Vincenzo GIGANTELLI

Viste:

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prende atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della ventiloterapia domiciliare;

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 1454 del 23 ottobre 2020 con oggetto: "A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare espletato dal Soggetto Aggregatore, Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi (dal 01 novembre 2020 al 31 ottobre 2021). Autorizzazione.”;

Preso atto delle richieste per la fornitura di ausili protesici presentate dagli assistiti appartenenti a questo Distretto Socio Sanitario e le relative autorizzazioni rilasciate dal Responsabile dell'Unità Operativa di Riabilitazione e Protesi, nel rispetto delle direttive contenute nella nota dell'Area Gestione del Patrimonio n. 246217/UOR5 del 27/10/2017 e del D.M.n.332 del 27/08/1999 che indica le norme e le modalità per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale;

Preso atto che per il canone di noleggio apparecchiature elettromedicali relativo al mese di luglio 2021, la Ditta LINDE MEDICALE S.R.L. ha emesso regolari fatture che sono state inserite nella lista di liquidazione n. 18483 del 22/09/2021, parte integrante del presente provvedimento;

Viste le note dell'Area Gestione Risorse Finanziarie Prot.n. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e prot. N. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali si dispone che: "Per le fatture emesse dalle Ditte relative al canone di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatizzato, bisogna procedere alla liquidazione con apposita determinazione dirigenziale”.

Acquisito agli atti il documento di regolarità contributiva D.U.R.C. in corso di validità;

D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- **di disporre la liquidazione** a favore della Ditta su indicata della somma complessiva di € 7.434,36 (settemilaquattrocentotrentaquattro/36) iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n. 18483 del 22/09/2021 che costituisce parte integrante del presente documento 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 ;

- di trasmettere n. 1 copia del presente all' Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di competenza, giusta nota della Direzione Strategica ASL BA prot.n° 122165/1 del 26/05/2017.

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € 7.434,36 (settemilaquattrocentotrentaquattro/36) IVA compresa, rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto economico: 718.100.00020 (canoni noleggio attrezzature sanitarie assistiti) dell'esercizio 2021.

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, 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.

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2021	7.434,36

- 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 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 **24/09/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 18483

Del 22/09/2021

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: DSS.14
Assegnatario: P14-DSS14 PROTESICA

PRG. SPESA: 2021 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

<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>
0000UFUHO20001592223	25/08/2021	21/329345	31/07/2021	€ 82,70	8479244D7E	P2021/6009	25/02/2021
0000UFUHO20001592353	25/08/2021	21/329470	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1728	19/01/2021
0000UFUHO20001592305	13/08/2021	21/329471	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1757	19/01/2021
0000UFUHO20001592291	23/08/2021	21/329472	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1767	19/01/2021
0000UFUHO20001589274	10/08/2021	21/329473	31/07/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1764	19/01/2021
0000UFUHO20001589287	10/08/2021	21/329474	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1762	19/01/2021
0000UFUHO20001592333	13/08/2021	21/329475	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1732	19/01/2021
0000UFUHO20001592306	25/08/2021	21/329476	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1720	19/01/2021
0000UFUHO20001589357	10/08/2021	21/329477	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1746	19/01/2021
0000UFUHO20001592292	24/08/2021	21/329478	31/07/2021	€ 344,55	8479170071	P2021/1755	19/01/2021
0000UFUHO20001589267	10/08/2021	21/329479	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1743	19/01/2021
0000UFUHO20001592351	27/08/2021	21/329480	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1753	19/01/2021
0000UFUHO20001592283	24/08/2021	21/329481	31/07/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1768	19/01/2021
0000UFUHO20001592357	23/08/2021	21/329482	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1766	19/01/2021
0000UFUHO20001592340	13/08/2021	21/329483	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1740	19/01/2021
0000UFUHO20001592348	30/08/2021	21/329484	31/07/2021	€ 6,62	8479170071	P2021/1758	19/01/2021
0000UFUHO20001592313	23/08/2021	21/329485	31/07/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1756	19/01/2021
0000UFUHO20001592358	24/08/2021	21/329486	31/07/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1759	19/01/2021
0000UFUHO20001589273	10/08/2021	21/329487	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1730	19/01/2021
0000UFUHO20001589271	10/08/2021	21/329488	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1733	19/01/2021
0000UFUHO20001592338	25/08/2021	21/329489	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1717	19/01/2021
0000UFUHO20001592356	13/08/2021	21/329490	31/07/2021	€ 174,58	8479170071	P2021/1717	19/01/2021
0000UFUHO20001592376	23/08/2021	21/329491	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1736	19/01/2021
0000UFUHO20001589290	10/08/2021	21/329492	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1761	19/01/2021

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 18483

Del 22/09/2021

PRG. SPESA: 2021 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

<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>
0000UFUHO20001592321	24/08/2021	21/329493	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1749	19/01/2021
0000UFUHO20001592303	25/08/2021	21/329494	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1745	19/01/2021
0000UFUHO20001592334	13/08/2021	21/329495	31/07/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1739	19/01/2021
0000UFUHO20001589282	10/08/2021	21/329496	31/07/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1751	19/01/2021
0000UFUHO20001592361	27/08/2021	21/329497	31/07/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1765	19/01/2021
0000UFUHO20001589353	10/08/2021	21/329499	31/07/2021	€ 45,95	8479244D7E		
0000UFUHO20001589266	10/08/2021	21/329500	31/07/2021	€ 330,78	8479244D7E		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8479170071		€ 6.974,93
8479244D7E		€ 459,43

Totale Fornitore - 43322 € 7.434,36

TOTALE CONTO - 7181000020 € 7.434,36

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130 € 7.434,36

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 7.434,36

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 7.434,36

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479244D7E € 459,43
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479170071 € 6.974,93

Operatore:
MARIA CARMELA LARUCCIA

IL DIRETTORE
DSS.14

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_26519483	Data richiesta	11/06/2021	Scadenza validità	09/10/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LINDE MEDICALE S.R.L.
Codice fiscale	04411460639
Sede legale	VIA GUIDO ROSSA 3 ARLUNO MI 20010

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.