

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0011335	08/10/2021

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

### OGGETTO:

Liquidazione fattura Azienda Medicair Sud srl - lista liquidazione n.19441 del 05/10/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Vaira Michele	05/10/2021 09:08
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Vaira Michele	05/10/2021 09:08
Dirigente SPTA	Russo Luana	07/10/2021 18:39
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	08/10/2021 11:40

*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.

Considerata la nota prot. n. 20719/UOR 46 del 23/01/2020 con la quale la Dott.ssa Rosa Porfido, Direttore del Distretto Socio Sanitario di Bari, individua quale suo sostituto in caso di assenza per ferie, malattia o altro impedimento la Dott.ssa Luana Russo.

## **II DIRETTORE DISTRETTO DI BARI**

**“DOTT.SSA ROSA PORFIDO”**

### **HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

**Visto** il DPCM del 12 gennaio 2017 che definisce ed aggiorna i livelli essenziali di assistenza (LEA) per le prestazioni di assistenza protesica erogabili dal S.S.N.;

**Vista** la Legge Regionale n. 25/2006 e la Legge Regionale n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;

**Visto** il Regolamento Regionale n. 6 del 18/4/2011: “Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario”;

**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 ventilo/terapia domiciliare, per la durata di 24 mesi;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava integrando la precedente delibera n. 1557 del 30/08/2017 per la stipulazione dei contratti quadro per la ventilo terapia domiciliare al fine di garantire senza soluzione di continuità il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 2168 del 11/11/2019 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2019 al 31 ottobre 2020);

**Vista** la Deliberazione del Direttore Generale n. 1454 del 23/10/2020 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2020 al 31 ottobre 2021) il contratto previsto nell’Accordo Quadro regionale vedi Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017;

**Visto** che il RUP con nota protocollo n. 258298/UOR5 del 03/10/2018 ha chiarito definitivamente che: “debbono essere applicate le quotazioni stabilite ai sensi del vigente A.Q. regionale, senza alcuna decurtazione” secondo le tariffe indicate dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 e s.m.i.;

**Visto** il D.M. 7 dicembre 2018, modificato e integrato dal D.M. 27 dicembre 2019, recante “Modalità e tempi per l’attuazione delle disposizioni in materia di emissione e trasmissione dei documenti attestanti l’ordinazione degli acquisti di beni e servizi effettuata in forma elettronica da applicarsi agli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell’articolo 1, comma 414, della legge 27 dicembre 2017, n. 205;

**Controllata** la continuità assistenziale degli assistiti in fattura e la documentazione propedeutica alla liquidazione (bolle di consegne e verbali di assistenza periodica per i ventilatori in uso agli assistiti);

**Considerato** che l'AGRF non ha agganciato tutti gli ordini alla fattura n. V530670 del 31/08/2021 inerente alla ventilo/terapia in quanto gli ordini emessi dal Settore Protesico sono oltre un migliaio;

**Considerato** altresì che ad oggi l'aggancio ordini/fattura non è stato effettuato verosimilmente a tutte le fatture per la motivazione di cui sopra (anche centinaia di ordini per una fattura);

**Preso atto** che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono avvenute e dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla normativa vigente, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale giusta disposizione prot. n.130785/UOR1 del 07/07/2015;

**Preso Atto** dei CIG acquisiti dall' Area Gestione del Patrimonio relativi alle sei aziende fornitrici il servizio A.Q. di ventilo/terapia domiciliare al fine di far fronte ai rinnovi ed eventuali sopravvenuti fabbisogni come previsto dalle delibere sopra citate;

**Preso atto** del Cig 8479188F47 così come riportato nella Lista di Liquidazione allegata;

**Rilevata** la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

**Verificato** che il rinveniente debito risulta certo ed esigibile, si rende necessario provvedere al pagamento delle fatture come da lista di liquidazione n. 19441 e che detto importo viene iscritto al conto economico n.7181000020 del bilancio di esercizio anno 2021.

#### **DETERMINA**

Di liquidare l'importo complessivo di € 19.443,59 (diciannovemilaquattrocentoquarantatre/59) in favore della Ditta Medicaire Sud srl come da lista di liquidazione n. 19441 del 05/10/2021 allegata alla presente determina e che detto importo viene iscritto al conto economico n. 7181000020 del bilancio di esercizio anno 2021.

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
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2021	19.443,59

- 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
111010102	Direzione Amministrativa
111010213	Affari Generali
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 **08/10/2021**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 19441

Del 05/10/2021

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: P15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

---

**PRG. SPESA: 2021 / 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>
0000UFUHO20001607307	29/09/2021	V530670	31/08/2021	€ 19.443,59	8479188F47	P2021/5199	18/02/2021
						P2021/5205	18/02/2021
						P2021/5211	18/02/2021
						P2021/5212	18/02/2021
						P2021/5217	19/02/2021
						P2021/5400	22/02/2021
						P2021/5472	22/02/2021
						P2021/5202	18/02/2021
						P2021/5206	18/02/2021
						P2021/5407	22/02/2021
						P2021/5408	22/02/2021
						P2021/5443	22/02/2021
						P2021/5328	19/02/2021
						P2021/5203	18/02/2021
						P2021/5204	18/02/2021
						P2021/5209	18/02/2021
						P2021/5213	18/02/2021
						P2021/5403	22/02/2021
						P2021/5413	22/02/2021
						P2021/5429	22/02/2021
						P2021/5453	22/02/2021
						P2021/5200	18/02/2021
						P2021/5404	22/02/2021
						P2021/5417	22/02/2021
						P2021/5423	22/02/2021
						P2021/5467	22/02/2021
						P2021/5201	18/02/2021
						P2021/5266	19/02/2021
						P2021/5474	22/02/2021
						P2021/5478	22/02/2021
						P2021/5198	18/02/2021
						P2021/5208	18/02/2021
						P2021/5225	19/02/2021
						P2021/5229	19/02/2021
						P2021/5402	22/02/2021
						P2021/5416	22/02/2021
						P2021/5465	22/02/2021
						P2021/5470	22/02/2021

---

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 19441

Del 05/10/2021

**PRG. SPESA: 2021 / 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>
						P2021/5481	22/02/2021
						P2021/14705	02/09/2021

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8479188F47		€ 19.443,59

**Totale Fornitore - 61413 € 19.443,59**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 19.443,59**

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130 € 19.443,59**

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 19.443,59</b>
---------------------------------	--------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 19.443,59**

-----  
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479188F47 € 19.443,59

Operatore:  
MICHELE VAIRA

IL DIRETTORE  
DISTRETTO UNICO BARI

## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_27804588	Data richiesta	12/06/2021	Scadenza validità	10/10/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD SRL
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TASSO, 29 20005 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.