

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012369	05/11/2021

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

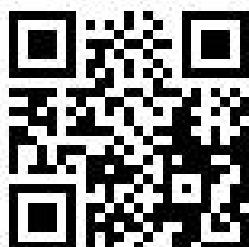
OGGETTO:

DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditta Puglia Life SRL" . Lista di liquidazione n. 21163 del 02/11/2021. Importo totale liquidato € 3.322,17

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Laruccia Maria Carmela	02/11/2021 16:15
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Maria Carmela	02/11/2021 16:15
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	05/11/2021 10:21

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 settembre 2021, la Ditta Puglia Life SRL ha emesso regolari fatture che sono state inserite nella lista di liquidazione n. 21163 del 28/10/2021, 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 € 3.322,17(tremilatrecentoventidue/17) iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n. 21163 del 28/10/2021, 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 € 3.322,17(tremilatrecentoventidue/17) 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	3.322,17

- 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 **05/11/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21163

Del 28/10/2021

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) Decorso 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 / 159114 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

<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>
0000UFUHO20001620793	12/10/2021	1602497	30/09/2021	€ 25,90	8479263D2C		
0000UFUHO20001620795	12/10/2021	1602498	30/09/2021	€ 26,00	8479263D2C		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8479263D2C		€ 51,90

Totale Fornitore - 28890 € 51,90

TOTALE CONTO - 7181000020 € 51,90

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159114 € 51,90

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

<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>
0000UFUHO20001620796	14/10/2021	1602674	30/09/2021	€ 1.081,17	8479201A03	P2021/1304	14/01/2021
0000UFUHO20001620822	14/10/2021	1602675	30/09/2021	€ 793,07	8479201A03	P2021/414	07/01/2021
0000UFUHO20001620446	12/10/2021	1602676	30/09/2021	€ 320,80	8479201A03	P2021/419	07/01/2021
0000UFUHO20001620449	12/10/2021	1602677	30/09/2021	€ 464,85	8479201A03	P2021/421	07/01/2021
0000UFUHO20001620485	12/10/2021	1602678	30/09/2021	€ 464,85	8479201A03	P2021/425	07/01/2021
0000UFUHO20001620819	14/10/2021	1602679	30/09/2021	€ 29,70	8479201A03	P2021/428	07/01/2021

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21163

Del 28/10/2021

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

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

<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>
0000UFUHO20001620448	12/10/2021	1602680	30/09/2021	€ 44,55	8479201A03	P2021/431	07/01/2021
0000UFUHO20001620488	12/10/2021	1602681	30/09/2021	€ 35,64	8479201A03	P2021/433	07/01/2021
0000UFUHO20001620450	12/10/2021	1602682	30/09/2021	€ 35,64	8479201A03	P2021/438	07/01/2021

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8479201A03		€ 3.270,27

Totale Fornitore - 28890 € 3.270,27

TOTALE CONTO - 7181000020 € 3.270,27

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130 € 3.270,27

TOTALE FATTURE LIQUIDATE € 3.322,17

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 3.322,17

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479263D2C € 51,90
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479201A03 € 3.270,27

Operatore:
MARIA CARMELA LARUCCIA

IL DIRETTORE
DSS.14

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28137746	Data richiesta	12/10/2021	Scadenza validità	09/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN N 19 BARI BA 70132

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.