

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012510	09/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Corato - Direzione Amministrativa	131010302

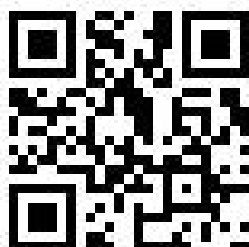
OGGETTO:

AREA OSPEDALIERA BARI NORD - P.O. CORATO. Liquidazione fattura in favore della ditta Mis Medical s.r.l. per la fornitura di n. 2 barelle carrellate come da lista di liquidazione n. 21832 del 08/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Tondolo Michele	08/11/2021 13:36
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Quacquarelli Saverio	08/11/2021 15:10
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	08/11/2021 15:10
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	08/11/2021 17:03

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 U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

VISTA la l. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”*;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. **504** del 29/4/2020 *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”*.

Premesso che

- Con Delibera del Direttore Generale n. **1881** del 07/10/2019 dell'Area Gestione del Patrimonio – lotto n. 16 - è stata affidata alla ditta Mis Medical s.r.l. di Roveredo in Piano (PN) la fornitura di n. 2 barelle carrellate per le esigenze della U.O. di Medicina e Chirurgia d'Accettazione e d'Urgenza del P.O. di Corato;

Rilevato che

- La ditta Mis Medical s.r.l., a seguito di ordine informatico **C2021/546/412** del 22/10/2021, emesso dall'Ospedale di Corato, ha regolarmente fornito il bene, come si evince dal documento di trasporto n. **21/1515** del 27/10/2021, agli atti della Direzione Amministrativa di Presidio;

- La ditta Mis Medical s.r.l. ha emesso la fattura n. **121/331** del 30/10/2021, riportata in lista di liquidazione n. **21832** del 08/11/2021, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 1);

Dato atto che

- La fattura trasmessa è corredata da idonea documentazione che ne attesta la regolare fornitura;
- Alla seguente fornitura è stato attribuito il seguente codice CIG: **743339037B**;
- Dal D.U.R.C. della ditta Mis Medical s.r.l., allegato per farne parte integrante e sostanziale del presente provvedimento (Allegato 2), risulta la regolarità dei versamenti dei contributi INPS e dei premi assicurativi ed accessori INAIL;
- La fornitura è stata inventariata nel Registro Inventariale ASL BA ai n. CES/279748 e CES/279749;

Constatata la regolarità, la certezza e la esigibilità della fornitura;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si 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 D.P.R. 602/1973, in favore della ditta Mis Medical s.r.l. – CIG: **743339037B**, come risultante dalla lista di liquidazione n. **21832** del 08/11/2021 che in allegato forma parte integrante del presente provvedimento;

di dare atto che la spesa complessiva di **€ 4.282,87** iva inclusa, derivante dal presente atto, risulta finanziata con i fondi assegnati al P.O. di Corato ed è da registrarsi sul conto patrimoniale n. 010.110.00200 del bilancio 2021;

di trasmettere il presente provvedimento, per gli adempimenti consequenziali, all'Area Gestione Risorse Finanziarie;

-Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6-bis 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. 190/2019 – 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
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2021	4.282,87

- 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	Atti delle amministrazioni aggiudicatrici e degli enti aggiudicatori distintamente per ogni procedura	Art. 37, c. 1, lett. b) d.lgs. n. 33/2013 e art. 29, c. 1, d.lgs. n. 50/2016

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 **09/11/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21832

Del 08/11/2021

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 MOLFETTA TERLIZZI CORATO
Assegnatario: DA2-OSP.CORATO

PRG. SPESA: 2021 / 10008 - ASSEGNAZIONE PO AREA NORD MEZZI PROPRI

CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE

Fornitore: (62212) MIS MEDICAL S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT26B083566499000000050618

<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>
0000UFUHO20001640718	05/11/2021	121/ 331	30/10/2021	€ 4.282,87	743339037B	C2021/546	22/10/2021

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
743339037B		€ 4.282,87

Totale Fornitore - 62212 € 4.282,87

TOTALE CONTO - 01011000200 € 4.282,87

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 10008 € 4.282,87

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 4.282,87
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200 € 4.282,87

TOTALE IMPORTO DEL CIG 743339037B € 4.282,87

NOTE

delibera n.1881/2019 lotto n.16



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21832

Del 08/11/2021

Operatore:
CONCETTA DELIA

IL DIRETTORE
PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO

Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_29596464	Data richiesta	13/10/2021	Scadenza validità	10/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MIS MEDICAL S.R.L.
Codice fiscale	04222830269
Sede legale	VIA 20 SETTEMBRE, 272 33080 ROVEREDO IN PIANO (PN)

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.