

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012864	16/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 4 - Uffici di staff e amministrativi	141040199

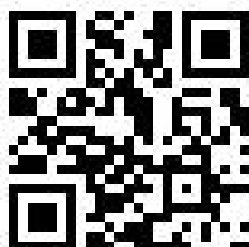
### OGGETTO:

DSS4 LIQUIDAZIONE FATTURE A FAVORE DELLA DITTA VITALAIRE ITALIA S.P.A. PER UN IMPORTO DI €.655,89 COME DA LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 22290 DELL'11/11/2021

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Buonamassa Caterina	11/11/2021 11:07
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Di Meo Vincenzo	11/11/2021 12:43
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	15/11/2021 11:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Loverre Salvatore	15/11/2021 14:04

*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 DISTRETTO SOCIO SANITARIO NR.4 – ALTAMURA

IL DIRETTORE

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009;

Vista la relazione del funzionario responsabile di procedimento,

Premesso che:

- Le leggi regionale n. 25/2006 e n. 4/2010 hanno attribuito ai Direttori Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;
- con Delibera del D.G. n. 2298 del 04/12/2013 veniva aggiudicata in via definitiva l'affidamento della “ fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare “ D.M. 332/99 con validità dal 05/12/2013 al 04/12/2016;
- con Deliberazione del D.G. n.107 del 25/01/2017 e successiva rettifica con Deliberazione D.G. n. 261 del 10/02/2017, veniva prorogato l'affidamento della fornitura di apparecchiature e materiale per la ventilazione domiciliare D.M. 332/99 con validità 01/01/2017 al 31/12/2017;
- con Deliberazione del D.G. n. 1557 del 30/08/2017 e successiva modificazione n. 1932 del 30/10/2017, veniva regolamentata, con ulteriori determinazioni, 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;
- con Deliberazione del D.G. n. 2168 dell'11/11/2019 veniva rinnovato per un periodo di 10 mesi (dal 01/11/2019 al 31/10/2020) il contratto previsto nell'accordo quadro regionale (Delibera del D.G. n.1557/2017);
- la ditta **VITALAIRE S.P.A.**, a seguito di autorizzazione dell'ufficio protesico, ha fornito le apparecchiature in noleggio emettendo fatture come da lista di liquidazione **n. 22290 dell'11/11/2021.**
- Verificata:  
La regolarità delle fatture e dei documenti giustificativi ( esistenza in vita del paziente, presenza di bolle di consegna) in possesso dell'ufficio preposto del DSS4, indicati nella lista di liquidazione che forma parte integrale e sostanziale del presente atto;
- Considerato che:  
Per le fatture rivenienti da ordini , l'AGRF ha provveduto, considerato l' elevato numero , al collegamento sul sistema contabile di solo una parte degli stessi con le fatture di competenza;
- Rilevato  
Dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla norma, si procede alla liquidazione delle stesse con apposito atto dirigenziale, giuste note prot. 130785/UOR1 del 07/07/2015 e n. 171795/UOR1 del 17/09/2015 con le quali l'AGRF disponeva: “ Per le fatture emesse dalla ditta relative a canoni di noleggio, sprovviste di indicazione dell'ordine informatico pertinente, bisogna procedere alla liquidazione con adozione di apposita determina dirigenziale”  
Rilevata :  
la regolarità del DURC in corso di validità  
Verificato che:  
il debito risulta certo liquido ed esigibile

D E T E R M I N A

Per i motivi espressi in narrativa che qui s'intendono integralmente riportati e confermati:

1. *disporre la liquidazione* in favore della ditta, **VITALAIRE S.P.A** per la fornitura del servizio canone di noleggio per la complessiva somma di **€.655,89.=** come da lista di liquidazione **n. 22290 dell'11/11/2021**, allegata al presente provvedimento di cui fa parte integrante, 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;
2. trasmettere la presente determinazione dirigenziale all' Area Gestione Risorse Finanziarie, per quanto di competenza.

Il direttore della struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di **€.655,89.=** rientra nei limiti del budget assegnato ed è stata imputata al seguente conto economico:

ESERCIZIO 2018/2019

Conto Economico 718.100.00020 PER **€.655,89.=**

*I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità 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	655,89

- 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. 1, co. 505, l. 208/2015 disposizione speciale rispetto all'art. 21 del d.lgs. 50/2016)

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Centro di Costo	Struttura Aziendale
1120101	Area Gestione Risorse Umane
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 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 **16/11/2021**

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

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22290

Del 11/11/2021

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: DSS.4  
Assegnatario: P04-DSS04 PROTESICA

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

**CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.**

**Fornitore: (24142) VITALAIRE ITALIA S.P.A.**

MOD PAG: cess.BANCA FARMAFACTORING IBAN: IT61I0343501600BO0990034352

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001560697	08/07/2021	1920020063	30/06/2021	€ 35,57	8479208FC8	P2021/4122	09/02/2021
0000UFUHO20001560867	08/07/2021	1920022768	30/06/2021	€ 94,90	8479208FC8	P2021/3988	09/02/2021
0000UFUHO20001581896	24/08/2021	1920024127	31/07/2021	€ 36,75	8479208FC8	P2021/4122	09/02/2021
0000UFUHO20001583084	24/08/2021	1920025988	31/07/2021	€ 94,90	8479208FC8	P2021/3988	09/02/2021
0000UFUHO20001598582	08/09/2021	1920027711	31/08/2021	€ 36,75	8479208FC8	P2021/4122	09/02/2021
0000UFUHO20001598677	07/09/2021	1920028775	31/08/2021	€ 94,90	8479208FC8	P2021/3988	09/02/2021
0000UFUHO20001620519	12/10/2021	1920030751	30/09/2021	€ 35,57	8479208FC8	P2021/4122	09/02/2021
0000UFUHO20001620769	14/10/2021	1920032583	30/09/2021	€ 94,90	8479208FC8	P2021/3988	09/02/2021
0000UFUHO20001642599	10/11/2021	1920034346	31/10/2021	€ 36,75	8479208FC8	P2021/4122	09/02/2021
0000UFUHO20001642442	10/11/2021	1920036136	31/10/2021	€ 94,90	8479208FC8	P2021/3988	09/02/2021

CIG	CUP	Importo
8479208FC8		€ 655,89

**Totale Fornitore - 24142** € 655,89

**TOTALE CONTO - 7181000020** € 655,89

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130** € 655,89

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 655,89</b>
---------------------------------	-----------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020** € 655,89



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

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 22290

Del 11/11/2021

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479208FC8

€ 655,89

---

### NOTE

importo	no	accordo	quadro	regionale
---------	----	---------	--------	-----------

Operatore:  
CATERINA BUONAMASSA

IL DIRETTORE  
DSS.4

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28116978	Data richiesta	11/10/2021	Scadenza validità	08/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VITALAIRE ITALIA SPA
Codice fiscale	02061610792
Sede legale	VIA CALABRIA 31 MILANO MI 20158

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.