

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013018	17/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 9 - Uffici di staff e amministrativi	141090199

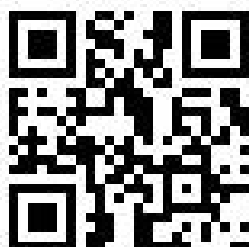
### OGGETTO:

D.S.S.9:LIQUIDAZIONE FATTURE DITTA "LINDE MEDICALE SRL" RELATIVE AGLI ANNI 2018-2019. CIG:6968149A74 - 7199479E01 - 7759791E18 - 8085384DF0 - 80854715BE - 7759791e18 - 8085471EBE. TOTALE IMPORTO LIQUIDATO € 16.453,93. LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 21913 DEL 08/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Sarlo Pasquale	17/11/2021 11:56
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Sarlo Pasquale	17/11/2021 11:56
Dirigente SPTA	Zonno Nicola	17/11/2021 12:26
Direttore/Responsabile di Struttura	Lauta Enrico	17/11/2021 12:41

*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 ASL BA n.2798 del 30/12/2009;

- vista la Deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ASL BA ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione, e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio aziendale;

- Preso atto della Deliberazione n. 1604 del 21/09/2021, con la quale il Direttore Generale ASL BA ha disposto l'affidamento al Dirigente Medico, Dr. Enrico Lauta, l'incarico di Direzione del D.S.S. n. 9 – Modugno (BA);

Sulla base di conforme istruttoria della Struttura Operativa D.S.S. N°9

## **IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N° 9**

Dott. Enrico LAUTA

### **HA ADOTTATO**

la seguente Determinazione:

#### **Premesso** che:

- l'art. 26 della Legge n. 833/78 dispone che le prestazioni sanitarie dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazione fisica, sono erogate dalle ASL;
- ai sensi del D.M. Sanità 27/08/1999 n. 332 e del DPCM 12/01/2017 ai cittadini residenti nell'ambito dell'Azienda Sanitaria di competenza vengono erogati apparecchi attinenti la funzione respiratoria;
- nell'ambito territoriale del DSS 9 della ASL BA risiedono cittadini che, in possesso dei requisiti previsti, hanno fatto istanza di ausili attinenti la funzione respiratoria sulla base di prescrizione medica specialistica, redatta in ossequio alle vigenti disposizioni in materia;

**vista** la nota n. 133377/UOR/3 del 17 luglio 2009 dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, che stabilisce, tra l'altro, l'obbligo di custodia della documentazione a supporto della presente determina presso gli archivi di questo Distretto;

**vista** la L.R. n. 25/2006 e la L.R. 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 aprile 2011 “Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario”;

**vista** 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 deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prendeva atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della Ventiloterapia domiciliare per la durata

di 24 mesi, con facoltà di rinnovo per ulteriori 24 mesi e di proroga per un ulteriore periodo massimo di 6 mesi;

**vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava e integrava la suddetta delibera n.1557/17 per la stipula dei contratti per la ventiloterapia domiciliare al fine di garantire, senza soluzione di continuità, il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

**vista** la nota prot. n. 264542 del 16/11/2017 dell'Area Gestione Patrimonio avente per oggetto: "Contratti in recepimento dell'Accordo Quadro Regionale per la ventiloterapia domiciliare. Istruzioni operative" con la quale si dispone la continuità degli ordinativi di acquisto tramite Eusis Audivat giusta D.D.G. 2298/2013, gli apparecchi per aerosol terapia, i dispositivi Pep-Mask e le pompe per nutrizione parenterale ed enterale;

**preso atto** che la contrattualizzazione aziendale dell'A.Q. in parola avendo avuto decorrenza dal **01/11/2017** è scaduta il **31/10/2019** (2 anni);

**vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 2168 del 11/11/2019 avente ad oggetto "A.G.P. — Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare espletato dal Soggetto Aggregatore, Innovapuglia s.p.a.- Opzione di rinnovo per 12 mesi. Autorizzazione" acquisiti gli ordinativi di acquisto, a firma del Dirigente Medico dell'Ufficio Protesi, con i quali è stata accertata la necessità di usufruire di protesi e/o ausili tecnici;

**preso atto** della necessità per il periodo **01/11/2019 - 31/10/2020**, dell'opzione di rinnovo, prevista dal menzionato A.Q., per un periodo di 12 mesi, nelle more dell'espletamento della gara aziendale, per la quale è stata conclusa l'elaborazione del capitolato tecnico a cura del gruppo di lavoro all'uopo designato, propedeutica all'avvio dell'opportuna consultazione di mercato, ex art. 66 del 13.lgs. 50/2016 s.m.i.;

**vista** la deliberazione del Direttore Generale n. 1454 del 23/10/2020 con la quale si rinnova per un periodo di 12 mesi (**01/11/2020 – 31/10/2021**) 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 *“debbano essere applicate le quotazioni stabilite ai sensi del vigente A.Q. regionale, senza alcuna decurtazione”* secondo le tariffe indicate nella Deliberazione del Direttore Generale n° 1932 del 30/10/2017 e s.m.i.;

**controllata** la regolarità formale dei documenti giustificativi della spesa, fatture elencate nella **Lista di liquidazione n. 21913 del 08/11/2021 di € 16.453,93 (Euro SEDICIMILAQUATTROCENTOCINQUANTATRE/93)** IVA inclusa che si allega come parte integrante e sostanziale del presente atto;

**considerato** che l'A.G.R.F. non sempre ha agganciato sulla piattaforma EUSIS, tutti gli ordini emessi dall'U.O. Protesica dei questo Distretto Socio Sanitario alle fatture inerenti la ventilo/terapia di competenza degli anni 2018- 2019;

**effettuata** da parte gli operatori dell'ufficio liquidazioni del Distretto Socio-Sanitario n. 9 – Modugno, coordinati dalla competente S.S. Direzione Amministrativa, nei mesi di **GENNAIO 2018/ FEBBRAIO 2018/ APRILE 2018/ GENNAIO 2019/ SETTEMBRE 2019/ OTTOBRE 2019/ NOVEMBRE 2019/ DICEMBRE 2019** per ogni singola fattura presente nella Lista di liquidazione n°21913 del 08/11/2021, la verifica della corrispondenza degli articoli e rispettive quantità tra gli ordini e le fatture e, con riferimento alle prime forniture di ausili tecnologici (ausili protesici di serie pronti per l'uso) e/o dei relativi consumabili (dispositivi medici monouso) i documenti di trasporto (DDT) e le fatture, emessi dalla società “LINDE MEDICALE S.R.L.”;

**effettuata**, altresì, da parte degli operatori dell'Ufficio Protesica insistente nella S.S. Assistenza Specialistica del Distretto Socio-Sanitario n. 9 – Modugno, coordinati dalla competente S.S. Direzione Amministrativa, hanno effettuato per i mesi di **GENNAIO 2018/ FEBBRAIO 2018/ APRILE 2018/ GENNAIO 2019/ SETTEMBRE 2019/ OTTOBRE 2019/ NOVEMBRE 2019/ DICEMBRE 2019** per ogni singola fattura presente nella Lista di liquidazione n°21913 del 08/11/2021, la verifica delle forniture autorizzate agli Assistiti, i cui nominativi sono inclusi nelle fatture emesse dalla società “LINDE MEDICALE S.R.L.”, confrontando i dati attraverso il controllo (*a campione, e laddove possibile, in modo più capillare*) dell'esistenza in vita e dello stato di residenza anagrafica degli Assistiti destinatari, sulla base dei dati resi disponibili dal portale EDOTTO e/o dal Sistema Tessera Sanitaria;

**dato atto** che alla presente fornitura sono stati attribuiti i codici **CIG n° 6968149A74 - 7199479E01 – 7759791e18 - 7759791E18 – 8085384DF0 – 80854715BE – 8085471EBE;**

**rilevata** altresì la regolarità contributiva D.U.R.C. agli atti, in corso di validità (allegato n.1) in scadenza 06/02/2022.

**Preso atto che** in caso di assenza di collegamento tra *ordine/bolla/fattura*, ma esclusivamente tra ordine e fattura in assenza di scostamenti, e nel rispetto dei termini di pagamento previsti dalla normativa vigente, risulta obbligatorio procedere alla liquidazione con apposito atto dirigenziale, e non con la sola Lista di Liquidazione, al fine di pagare il fornitore il cui credito risulta certo ed esigibile, giuste disposizioni A.G.R.F. prot. n.130785/UOR1 del 07/07/2015 e prot. n° 171795/UOR1 del 17/09/2015;

**ritenuto** pertanto di dover liquidare quanto dovuto, nei confronti della ditta LINDE MEDICALE S.R.L., così come riportato nell'allegata lista di liquidazione ( allegato n.2), precisando che l'importo relativo all'IVA sarà versato direttamente all'Erario, come da Art. I c. 629 lettera b Legge di Stabilità 2015 (n. 190/2014) - *Split Payment*.

## **DETERMINA**

- di disporre la liquidazione e di autorizzare il Direttore A.G.R.F. dell'ASL BA al pagamento della somma di **€16.453,93 (Euro SEDICIMILAQUATTROCINQUANTATRE/93)** IVA inclusa, a favore della ditta LINDE MEDICALE S.R.L. ( Partita IVA 01550070617) 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, come da nella **Lista di liquidazione n 21913 del 08/11/2021** allegata alla presente Determinazione Dirigenziale;
- di prendere atto che la somma da liquidare per l'importo di **€ 16.453,93 (Euro SEDICIMILAQUATTROCINQUANTATRE/93)** IVA inclusa, è stata imputata al seguente conto di contabilità generale: n° 718 100 00020 “*canoni di noleggio attrezzature concesse ad assistiti*” - **CIG n° 6968149A74 - 7199479E01 – 7759791e18 - 7759791E18 – 8085384DF0 – 80854715BE – 8085471EBE;**
- di trasmettere copia del presente provvedimento all'A.G.R.F. dell'ASL BA per gli adempimenti di rispettiva competenza;
- di dare atto che la documentazione a supporto dell'istruttoria è archiviata presso questo Ufficio.

*Tutti i firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex Art. 6, 6-bis, Legge n° 241/90, art. 6,7 e 13 c.3, D.P.R. n° 62/2013, vigente Codice di comportamento aziendale (DDG n° 132/2019) e art. 1, c.9, lett. e), Legge n°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, del Decreto Legislativo n°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.	2018	1.687,68
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2019	14.766,25

- 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 6 (sei) PAGINE**  
**DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) 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 **17/11/2021**

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

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28106184	Data richiesta	09/10/2021	Scadenza validità	06/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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.



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21913

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: DSS.9  
Assegnatario: P09-DSS09 PROTESICA

**PRG. SPESA: 2017 / 159109 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.**

**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: IT44E0310420500000000770005

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20000612768	02/03/2018	18/300406	31/01/2018	€ 106,33	6968149A74		
0000UFUHO20000672894	27/04/2018	18/311372	26/04/2018	€ 463,94	7199479E01		
0000UFUHO20000672889	27/04/2018	18/311374	26/04/2018	€ 463,94	ESENTE		

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 463,94
6968149A74		€ 106,33
7199479E01		€ 463,94

**Totale Fornitore - 43322 € 1.034,21**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.034,21**

**TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 159109 € 1.034,21**

**PRG. SPESA: 2018 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A**

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

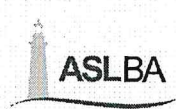
Fornitore: (43322) LINDE MEDICALE S.R.L.

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E0310420500000000770005

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20000612565	13/03/2018	18/300150	31/01/2018	€ 35,44	ESENTE		

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 35,44

**Totale Fornitore - 43322 € 35,44**



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21913

Del 08/11/2021

**PRG. SPESA: 2018 / 1591 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A**

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

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 35,44**

**TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 1591 € 35,44**

**PRG. SPESA: 2018 / 159109 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.**

**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: IT44E0310420500009000770005

<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>
0000UFUHO20000624954	13/03/2018	18/304166	28/02/2018	€ 117,71	ESENTE		
0000UFUHO20000658786	12/04/2018	18/311351	10/04/2018	€ 137,19	ESENTE		
0000UFUHO20000666639	20/04/2018	18/311363	13/04/2018	€ 245,42	ESENTE		
0000UFUHO20000676837	08/05/2018	18/311384	26/04/2018	€ 117,71	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 618,03

**Totale Fornitore - 43322 € 618,03**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 618,03**

**TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 159109 € 618,03**

**PRG. SPESA: 2019 / 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: IT44E03104205000030009770005

<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>
0000UFUHO20000972932	06/03/2019	19/300566	31/01/2019	€ 137,34	6968149A74		
0000UFUHO20001138736	21/10/2019	19/333748	30/09/2019	€ 333,22	7199479E01	P2019/2597	31/01/2019
0000UFUHO20001160764	19/11/2019	19/337967	31/10/2019	€ 148,30	7759791E18	P2019/1513	21/01/2019
0000UFUHO20001160837	19/11/2019	19/338004	31/10/2019	€ 344,32	7199479E01	P2019/2597	31/01/2019
0000UFUHO20001180511	11/12/2019	19/341393	30/11/2019	€ 320,11	7759791E18	P2019/1568	21/01/2019
0000UFUHO20001180588	11/12/2019	19/341400	30/11/2019	€ 333,53	7199479E01		
0000UFUHO20001180497	12/12/2019	19/341401	30/11/2019	€ 463,94	7759791E18		



## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21913

Del 08/11/2021

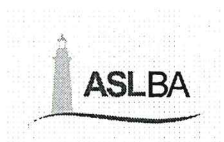
**PRG. SPESA: 2019 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**

**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>
0000UFUHO20001180390	12/12/2019	19/341407	30/11/2019	€ 463,94	7759791E18		
0000UFUHO20001180615	10/12/2019	19/341573	30/11/2019	€ 320,11	8085384DF0	P2019/6658	05/11/2019
0000UFUHO20001180335	13/12/2019	19/341574	30/11/2019	€ 463,94	8085384DF0	P2019/6659	05/11/2019
0000UFUHO20001180647	10/12/2019	19/341575	30/11/2019	€ 283,30	8085384DF0	P2019/6662	05/11/2019
0000UFUHO20001180376	12/12/2019	19/341576	30/11/2019	€ 168,95	8085384DF0	P2019/6676	05/11/2019
0000UFUHO20001180409	12/12/2019	19/341578	30/11/2019	€ 10,67	8085384DF0		
0000UFUHO20001180349	13/12/2019	19/341579	30/11/2019	€ 320,11	8085384DF0	P2019/6720	05/11/2019
0000UFUHO20001180612	10/12/2019	19/341580	30/11/2019	€ 333,22	ESENTE		
0000UFUHO20001180337	13/12/2019	19/341581	30/11/2019	€ 463,94	8085384DF0	P2019/6745	05/11/2019
0000UFUHO20001180514	11/12/2019	19/341582	30/11/2019	€ 463,94	8085384DF0	P2019/6769	06/11/2019
0000UFUHO20001180397	12/12/2019	19/341584	30/11/2019	€ 463,94	80854715BE	P2019/6780	06/11/2019
0000UFUHO20001180403	12/12/2019	19/341585	30/11/2019	€ 143,52	8085384DF0	P2019/6783	06/11/2019
0000UFUHO20001180648	10/12/2019	19/341586	30/11/2019	€ 463,94	8085384DF0	P2019/6784	06/11/2019
0000UFUHO20001180382	12/12/2019	19/341587	30/11/2019	€ 320,11	8085384DF0	P2019/6785	06/11/2019
0000UFUHO20001180733	09/12/2019	19/341588	30/11/2019	€ 168,79	8085384DF0	P2019/6789	06/11/2019
0000UFUHO20001180411	12/12/2019	19/341589	30/11/2019	€ 463,94	8085384DF0	P2019/6813	06/11/2019
0000UFUHO20001180621	10/12/2019	19/341590	30/11/2019	€ 463,94	80854715BE	P2019/6829	06/11/2019
0000UFUHO20001180328	13/12/2019	19/341591	30/11/2019	€ 168,95	8085384DF0	P2019/6834	06/11/2019
0000UFUHO20001200743	10/01/2020	19/344791	31/12/2019	€ 330,78	7759791e18		
0000UFUHO20001200735	16/01/2020	19/344792	31/12/2019	€ 45,95	7759791E18		
0000UFUHO20001200760	16/01/2020	19/344798	31/12/2019	€ 344,65	7199479E01		
0000UFUHO20001200871	14/01/2020	19/344799	31/12/2019	€ 479,41	7759791E18		
0000UFUHO20001200721	16/01/2020	19/344805	31/12/2019	€ 479,41	7759791E18		
0000UFUHO20001200750	13/01/2020	19/344970	31/12/2019	€ 85,36	8085384DF0	P2019/6658	05/11/2019
0000UFUHO20001200682	15/01/2020	19/344971	31/12/2019	€ 123,72	8085384DF0	P2019/6659	05/11/2019
0000UFUHO20001200670	13/01/2020	19/344972	31/12/2019	€ 292,74	8085384DF0	P2019/6662	05/11/2019
0000UFUHO20001200488	13/01/2020	19/344973	31/12/2019	€ 174,58	8085384DF0	P2019/6676	05/11/2019
0000UFUHO20001200748	10/01/2020	19/344975	31/12/2019	€ 330,78	8085384DF0	P2019/6720	05/11/2019
0000UFUHO20001200789	14/01/2020	19/344976	31/12/2019	€ 344,32	8085471EBE		
0000UFUHO20001200440	14/01/2020	19/344977	31/12/2019	€ 479,41	8085384DF0	P2019/6745	05/11/2019
0000UFUHO20001200693	16/01/2020	19/344978	31/12/2019	€ 479,41	8085384DF0	P2019/6769	06/11/2019
0000UFUHO20001200662	15/01/2020	19/344980	31/12/2019	€ 479,41	80854715BE	P2019/6780	06/11/2019
0000UFUHO20001200443	13/01/2020	19/344981	31/12/2019	€ 148,30	8085384DF0	P2019/6783	06/11/2019



**LISTA DI LIQUIDAZIONE**

N.° Liq.: 21913

Del 08/11/2021

**PRG. SPESA: 2019 / 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: IT44E0310420500000000770005

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001200688	15/01/2020	19/344982	31/12/2019	€ 479,41	8085384DF0	P2019/6784	06/11/2019
0000UFUHO20001200669	15/01/2020	19/344983	31/12/2019	€ 330,78	8085384DF0	P2019/6785	06/11/2019
0000UFUHO20001200778	17/01/2020	19/344984	31/12/2019	€ 174,42	8085384DF0	P2019/6789	06/11/2019
0000UFUHO20001200601	09/01/2020	19/344985	31/12/2019	€ 479,41	8085384DF0	P2019/6813	06/11/2019
0000UFUHO20001200785	17/01/2020	19/344986	31/12/2019	€ 479,41	80854715BE	P2019/6829	06/11/2019
0000UFUHO20001200667	09/01/2020	19/344987	31/12/2019	€ 174,58	8085384DF0	P2019/6834	06/11/2019

CIG	CUP	Importo
ESENTE		€ 333,22
6968149A74		€ 137,34
7199479E01		€ 1.355,72
7759791e18		€ 330,78
7759791E18		€ 2.401,06
8085384DF0		€ 7.977,11
80854715BE		€ 1.886,70
8085471EBE		€ 344,32

**Totale Fornitore - 43322**

**€ 14.766,25**

**TOTALE CONTO - 7181000020**

**€ 14.766,25**

**TOTALE PRG. SPESA - 2019 / 159130**

**€ 14.766,25**

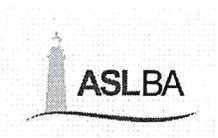
**TOTALE FATTURE LIQUIDATE**

**€ 16.453,93**

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020**

**€ 16.453,93**

TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 1.450,63
TOTALE IMPORTO DEL CIG 6968149A74	€ 243,67
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7199479E01	€ 1.819,66
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759791E18	€ 2.401,06
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085384DF0	€ 7.977,11
TOTALE IMPORTO DEL CIG 80854715BE	€ 1.886,70
TOTALE IMPORTO DEL CIG 7759791e18	€ 330,78
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085471EBE	€ 344,32



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

Pag. 5

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 21913

Del 08/11/2021

Operatore:  
PASQUALE SARLO

IL DIRIGENTE AMMINISTRATIVO  
DSS9 - DSS10  
*Dott. Nicola Zonno*

IL DIRETTORE  
DSS.9  
**ASL BA**  
DISTRETTO SOCIO SANITARIO n. 9  
Il Direttore  
*Dott. Enrico Lauti*