

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013409	26/11/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 5 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141050199

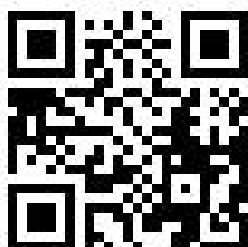
OGGETTO:

Liquidazione Ditta Amplifon con lista n. 20054 del 13/10/2021 per un importo di € 125,83

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Pietroforte Maria	18/11/2021 12:22
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Pietroforte Maria	18/11/2021 12:22
Dirigente SPTA	Lagreca Amalia	19/11/2021 15:34
Direttore/Responsabile di Struttura	Fortunato Grazia	26/11/2021 10:46

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. 5
Dr.ssa Grazia Fortunato

Vista la deliberazione del direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009

Vista la deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29/04/2020

PREMESSO CHE :

- Nell'ambito territoriale del DSS 5 della ASL BA risiedono cittadini che, in possesso di requisiti previsti, hanno fatto istanza di ausili sulla base di prescrizione medica specialistica, osservando gli adempimenti prescrittivi in ossequio alle vigenti disposizioni in materia;

VISTO

Il D.M. n. 332/99 e il DPCM 2017, che indica le norme e le modalità per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del servizio nazionale;

VISTE

Le richieste per la fornitura 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;

PRESO atto che a questo Ufficio sono pervenute le seguenti fatture, e che il responsabile del procedimento ha verificato l'avvenuta consegna e collaudo degli ausili agli utenti e verifica di esistenza in vita.

Ditta Amplifon:

N. RJ2180001696 del 28/5/21

Vista la nota dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, prot. N. 216203 del 26/09/2017 con la quale comunica che le fatture sprovviste di indicazione dell'ordine informatizzato pertinente l'acquisto bisogna procedere alla liquidazione con l'adozione di apposita determinazione dirigenziale;

VERIFICATO che il debito è certo ed esigibile

RISCONTRATA la regolarità del DURC agli atti ;

DETERMINA

Per i motivi riportati in narrativa che qui di seguito si intendono richiamati :

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 DPR 602/1973 in favore della ditta Amplifon a fronte della fornitura di ausili protesici , le fatture elencate nella lista di liquidazione allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, imputando la spesa al Bilancio sotto riportato ed il cui budget presenta la necessaria disponibilità'.

- **Di trasmettere il presente atto alla Segreteria Affari Generali e all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di propria competenza**

Il Dirigente della Struttura, nel sottoscrivere il presente atto, dichiara che la somma di € 125,83 # rientra nei limiti del budget 2021

Conto 70611500005 per € 125,83 #

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

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

PROFILI CONTABILI

- NON rilevante
 RILEVANTE, a valere su:

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2021	128,83

- 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 2 (due) 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 **26/11/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 20054

Del 13/10/2021

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: DSS.5
Assegnatario: P05-DSS05 PROTESICA

PRG. SPESA: 2021 / 155005 - DSS05 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE GRUMO

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (69116) AMPLIFON ITALIA S.P.A.

MOD PAG: coss.BANCA IFIS SPA IBAN: IT96Z0320502000000000000063

<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>
0000UFUHO20001537885	09/06/2021	RJ2180001696	28/05/2021	€ 125,83	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 125,83

Totale Fornitore - 69116 € 125,83

TOTALE CONTO - 70611500005 € 125,83

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 155005 € 125,83

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 125,83
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005 € 125,83

TOTALE IMPORTO DEL CIG € 125,83

Operatore:
MARIA PIETROFORTE

IL DIRETTORE
DSS.5

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_27549716	Data richiesta	02/09/2021	Scadenza validità	31/12/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	AMPLIFON ITALIA S.P.A.
Codice fiscale	11567540965
Sede legale	VIA GIUSEPPE RIPAMONTI 131/133 MILANO MI 20141

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.