

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013647	02/12/2021

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

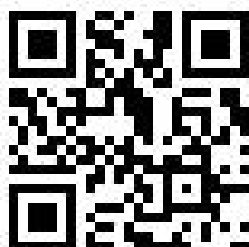
OGGETTO:

DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditta Linde Medica SRL" . Lista di liquidazione n. 23558 del 01/12/2021. Importo totale liquidato € 6.780,65

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Laruccia Maria Carmela	01/12/2021 11:00
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Laruccia Maria Carmela	01/12/2021 11:00
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	02/12/2021 09:12

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 ottobre 2021, la Ditta LINDE MEDICALE S.R.L. ha emesso regolari fatture che sono state inserite nella lista di liquidazione n. 23558 del 01/12/2021, 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 € 6.780,65 (seimilasettecentoottanta/65) iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n. 23558 del 01/12/2021 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 € 6.780,65 (seimilasettecentoottanta/65) IVA compresa, rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto economico: 718.100.00020 (canoni noleggio attrezzature sanitarie assistite) 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.

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	6.780,65

- 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 4 (quattro) 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 **02/12/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23558

Del 01/12/2021

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

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT44E031042050000000770005

<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>
0000UFUHO20001650979	11/11/2021	21/340682	31/10/2021	€ 572,00	ZE4336AC5F	P2021/16922	15/10/2021

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ZE4336AC5F		€ 572,00

Totale Fornitore - 43322 € 572,00

TOTALE CONTO - 7181000020 € 572,00

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159114 € 572,00

PRG. SPESA: 2021 / 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. 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>
0000UFUHO20001651076	17/11/2021	21/340413	31/10/2021	€ 330,78	8479244D7E		
0000UFUHO20001650846	11/11/2021	21/340414	31/10/2021	€ 45,95	8479244D7E		
0000UFUHO20001650850	11/11/2021	21/340416	31/10/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1765	19/01/2021
0000UFUHO20001650838	17/11/2021	21/340417	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1751	19/01/2021
0000UFUHO20001650774	11/11/2021	21/340418	31/10/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1739	19/01/2021
0000UFUHO20001651140	11/11/2021	21/340419	31/10/2021	€ 45,95	8479244D7E		
0000UFUHO20001651241	17/11/2021	21/340420	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1749	19/01/2021

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23558

Del 01/12/2021

PRG. SPESA: 2021 / 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. 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>
0000UFUHO20001651024	23/11/2021	21/340421	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1761	19/01/2021
0000UFUHO20001650876	18/11/2021	21/340424	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1717	19/01/2021
0000UFUHO20001651014	11/11/2021	21/340425	31/10/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1733	19/01/2021
0000UFUHO20001651104	19/11/2021	21/340426	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1730	19/01/2021
0000UFUHO20001651065	11/11/2021	21/340427	31/10/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1759	19/01/2021
0000UFUHO20001651060	11/11/2021	21/340428	31/10/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1756	19/01/2021
0000UFUHO20001650834	11/11/2021	21/340430	31/10/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1740	19/01/2021
0000UFUHO20001650762	11/11/2021	21/340431	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1766	19/01/2021
0000UFUHO20001650866	17/11/2021	21/340436	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1746	19/01/2021
0000UFUHO20001651114	17/11/2021	21/340437	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1720	19/01/2021
0000UFUHO20001651086	11/11/2021	21/340438	31/10/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1732	19/01/2021
0000UFUHO20001650842	23/11/2021	21/340439	31/10/2021	€ 330,78	8479170071	P2021/1762	19/01/2021
0000UFUHO20001651000	17/11/2021	21/340440	31/10/2021	€ 479,41	8479170071	P2021/1764	19/01/2021
0000UFUHO20001650856	19/11/2021	21/340441	31/10/2021	€ 45,95	8479170071	P2021/1757	19/01/2021
0000UFUHO20001650966	11/11/2021	21/340671	31/10/2021	€ 330,78	8479244D7E	P2021/14518	30/08/2021
0000UFUHO20001651074	23/11/2021	21/340672	31/10/2021	€ 330,78	8479244D7E	P2021/14520	30/08/2021

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
8479170071		€ 5.124,41
8479244D7E		€ 1.084,24

Totale Fornitore - 43322

€ 6.208,65

TOTALE CONTO - 7181000020

€ 6.208,65

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130

€ 6.208,65

TOTALE FATTURE LIQUIDATE

€ 6.780,65

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020

€ 6.780,65



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

Pag. 3

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23558

Del 01/12/2021

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479244D7E	€ 1.084,24
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479170071	€ 5.124,41
TOTALE IMPORTO DEL CIG ZE4336AC5F	€ 572,00

Operatore:
MARIA CARMELA LARUCCIA

IL DIRETTORE
DSS.14

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.