

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013689	06/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 11 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141110199

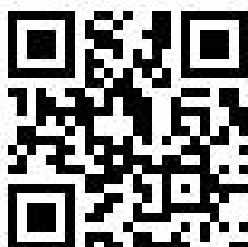
OGGETTO:

liquidazione fatture canone di nolo concentratore di ossigeno-periodo Agosto -Ottobre 2021 per €296,40-Ditta Linda medicale lista-23458 del 30/11/2021.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lieggi Francesco	30/11/2021 13:07
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lieggi Francesco	30/11/2021 13:07
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	01/12/2021 09:47
Direttore/Responsabile di Struttura	Carminucci Giuseppe	03/12/2021 12:42

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.

OGGETTO: Liquidazione fatture canoni di nolo concentratore d'ossigeno periodo agosto – settembre 2021 per €. 296,40 – Ditta Linde Medicale – Lista di liquidazione N. 23458 del 30/11/2021.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;

Vista la Deliberazione del direttore generale n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all' albo pretorio aziendale;

Sulla base di conforme istruttoria della U.O. – Assistenza Protesica

**IL DIRETTORE DEL DISTRETTO
DR. GIUSEPPE CARMINUCCI**

HA ADOTTATO

Premesso:

Con Determinazione Dirigenziale n.4019 del 31/03/2020, integrata e modificata con Determina Dirigenziale n.4590 del 14/04/2020 è stata formalizzata l'aggiudicazione a noleggio di n. 14 concentratori di ossigeno con procedura di gara su portale EMPULIA fascicolo FE029955 alla Ditta Linde Medicale per la durata di 12 mesi;

Che le risorse assegnate al D.S.S. 11 riguardavano le richieste pervenute da parte di specialisti convenzionati per n. 2 assistiti residenti nel territorio di competenza;

Al fine di continuare a garantire il bisogno assistenziale per gli assistiti il D.S.S. 11, in attesa di nuova procedura di gara, il contratto relativo alla fornitura del concentratore di ossigeno non è stato mai sospeso alla Ditta Linde Medicale S.r.L.;

Atteso che la Ditta Linde Medicale e S.r.L. ha rimesso fatture all'Area Gestione Risorse Finanziarie onde conseguire il pagamento di €. 296,40 relativo al periodo agosto – ottobre 2021;

Accertata la piena regolarità delle fatture di cui all' allegata lista di liquidazione a seguito di controlli effettuati dall'Ufficio Protesi e consistenti nella verifica della residenza e dell'esistenza in vita dell' assistito destinatario dell'apparecchio in nolo, della presenza dell'ordine di attivazione dello stesso e della sua validità, ove consentito dal sistema;

Preso atto che a tutt'oggi le operazioni di aggancio ordine/fattura non sono avvenute per mancanza di ordine e dovendo rispettare i termini di pagamento previsti dalla normativa vigente, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale e non con lista giusta disposizione prot. n. 130785/UOR 1 del 07/07/2015;

Rilevato il CIG come riportato nella lista di liquidazione allegata;

Acquisito ed allegato alla presente determina il documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC) in corso di validità, che si allega:

D E T E R M I N A

Per le motivazioni espresse in narrativa che qui si intendono integralmente riportate

1. Di liquidare, la somma di €. 296,40 in favore della ditta Linde Medicale S.r.L. citata nelle lista di liquidazione n° 23458 del 30/11/2021 allegata alla presente determina.

2. 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;
3. “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. procedimento indicato in oggetto, così come non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui all’art. 35-bis, d.lgs. 165/200”.
4. Di disporre la registrazione del presente atto di liquidazione e la conseguente trasmissione all’AG.R.F. per quanto di competenza.

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	296,40

- 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 1 (uno) 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 **06/12/2021**

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



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23458

Del 30/11/2021

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.11
Assegnatario: P11-DSS11 PROTESICA

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: IT44E0310420500000000770005

<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>
0000UFUHO20001609384	11/10/2021	21/330685	31/08/2021	€ 98,80	ZB42C662CC		
0000UFUHO20001630459	27/10/2021	21/335339	30/09/2021	€ 98,80	ZB42C662CC		
0000UFUHO20001651043	17/11/2021	21/340364	31/10/2021	€ 98,80	ZB42C662CC		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ZB42C662CC		€ 296,40

Totale Fornitore - 43322 € 296,40

TOTALE CONTO - 7181000020 € 296,40

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130 € 296,40

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 296,40
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 296,40

TOTALE IMPORTO DEL CIG ZB42C662CC € 296,40



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23458

Del 30/11/2021

Operatore:
ANNA MONTELEONE

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'A. Monteleone', written over the printed name.

IL DIRETTORE
DSS.11

A handwritten signature in black ink, written over the printed title 'IL DIRETTORE DSS.11'.

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.