

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013707	06/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

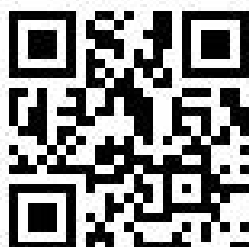
OGGETTO:

LIQUIDAZIONE AUSILI PROTESICI MONOUSO

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Bellomo Rosalba	01/12/2021 13:43
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Bellomo Rosalba	01/12/2021 13:43
Dirigente SPTA	Russo Luana	03/12/2021 10:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Porfido Rosa	03/12/2021 11:35

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 n. 2798 del 30/12/2009.

Vista la Deliberazione 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 sull'albo pretorio.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa D.S.S. di Bari.

IL DIRETTORE DISTRETTO S.S. DI BARI
“ DOTT.SSA ROSA PORFIDO”

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

PREMESSO CHE:

presso gli sportelli degli uffici di protesica insistenti nel Distretto Unico di Bari sono pervenute prescrizioni, da parte degli specialisti abilitati, per la fornitura di ausili come da allegati 1 e 2 DM 332/99;

i Dirigenti Medici assegnati all'Ufficio di Protesica hanno, dopo la necessaria analisi, autorizzato le forniture;

che gli stessi Dirigenti hanno emesso ordini di fornitura tramite il Sistema informativo aziendale ADIUVAT;

che a fronte degli ordini emessi è stata effettuata la fornitura agli assistiti con contestuale emissione di fattura;

considerato che l'aggancio ordine-fattura nel sistema di contabilità aziendale viene effettuato dalla AGRF in fase di registrazione della fattura;

rilevato che per le fatture in oggetto di liquidazione, nel sistema di contabilità, non sono stati effettuati tutti gli agganci ordine-fattura in quanto trattasi di fatture emesse in anni pregressi;

preso atto che da parte delle ditte sono stati regolarmente prodotti tutti i documenti relativi agli ausili forniti, ed anche al fine di evitare ulteriori ritardi nei pagamenti;

preso atto altresì dell'avvenuta fornitura come da certificazione dell'assistito a margine dell'ordine firmato per dichiarazione di “ricevuta e gradimento”.

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. allegato in corso di validità, agli atti.

Verificato che il riveniente debito risulta certo ed esigibile

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di € 3.382,24 (tremilatrecentoottantadue/24) in favore delle ditte in Lista di liquidazione n. 23587 del 01/12/2021 allegata alla presente determina .

Di disporre la liquidazione e 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 il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

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	2015	963,78
75710000200 - Sopravv.ze pass. rel. ad acquisto di beni e servizi	2016	-29,96
70010000060 - Materiale protesico fornitura diretta (ass. prot.)	2017	125,67
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2017	580,81
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2018	1.335,47
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2020	406,47

- 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
Sovvenzioni, contributi, sussidi, vantaggi economici	Atti di concessione	Art. 26, c. 2, d.lgs. n. 33/2013

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

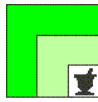
Centro di Costo	Struttura Aziendale
112020101	Area Gestione Risorse Finanziarie
111010101	Direzione Generale
111010213	Affari Generali

**IL PRESENTE PROVVEDIMENTO E' COMPOSTO DA 4 (quattro) 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 **06/12/2021**

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



Federfarma Puglia

Bari 7 settembre 2011

Prot. 432

Oggetto: DURC: richiesta di chiarimenti.

Spett. REGIONE PUGLIA

Area delle politiche della salute delle persone e pari opportunità
Servizio Programmazione Assistenza territoriale e prevenzione
Via Caduti di tutte le guerre 15
70126 B A R I

Con riferimento all'oggetto, codesto Assessorato ha emanato due direttive alle ASL, la prima in data 22 luglio prot. 10494 con la quale escludeva dall'applicazione della normativa sul DURC tutte le liquidazioni a favore delle farmacie convenzionate, la seconda in data 9 agosto prot. 11304 con la quale veniva ulteriormente precisato che l'esclusione si riferisce espressamente al pagamento delle distinte contabili riepilogative relative alle forniture di farmaci.

E' sorto quindi un problema di interpretazione della norma nel caso del pagamento da parte delle ASL alle farmacie delle forniture delle prestazioni delle protesi e degli ausili per incontinenza riconducibili al nomenclatore tariffario.

A tal proposito è opportuno rilevare che anche in materia di assistenza integrativa non si ravvisa l'espletamento da parte delle Aziende ASL delle procedure di affidamento di appalti pubblici, in quanto il servizio viene espletato da tutte le farmacie del territorio in virtù di una apposita previsione legislativa (D.Lgs. 30/12/1992 n. 502) che consente alle ASL di stipulare accordi con le Associazioni di categoria delle farmacie per la distribuzione dei prodotti di assistenza integrativa tra i quali quelli compresi nel Nomenclatore Tariffario (Decreto Ministeriale n. 332 del 27/8/1999).

Pertanto la farmacia non svolge il servizio in base ad un contratto pubblico sottoscritto tra la stessa e la pubblica amministrazione appaltante - a seguito di procedure ad evidenza pubblica (bandi, selezioni ecc..) - ma in base ad un accordo, recepito da un atto amministrativo (delibera).

Chiediamo pertanto un chiarimento da parte di codesto Assessorato che riconduca tutte le fattispecie che regolano i rapporti economici delle farmacie con le ASL nell'ambito convenzionale che esclude l'adempimento in oggetto.

Distinti saluti.

IL PRESIDENTE
Dott. Arnaldo Tempesta

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23587

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:

Assegnatario: P15-DSS UNICO BARI (EX 6,7,8)

PRG. SPESA: 2015 / 1550 - ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (24691) FARMACIA RICCIARDIELLO DR.ANDREA

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35X0103004016000001776009

<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>
0000UFUHO20000125985	09/12/2015	00018/PA	03/12/2015	€ 796,22	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 796,22

Totale Fornitore - 24691 € 796,22

TOTALE CONTO - 70611500005 € 796,22

TOTALE PRG. SPESA - 2015 / 1550 € 796,22

PRG. SPESA: 2015 / 155008 - ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE DSS8 BA-EST

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (23044) FARMACIA SAN CIRO DR.A.SPADA

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT04M0101004020100000005013

<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>
0000UFUHO20000119654	24/11/2015	18-PA-15	13/11/2015	€ 83,78	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 83,78

Totale Fornitore - 23044 € 83,78

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23587

Del 01/12/2021

PRG. SPESA: 2015 / 155008 - ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE DSS8 BA-EST

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (64255) FARMACIA RUBINO DEL DOTT. TOTIRE ANDREA

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT4510200804033000103445406

<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>
0000UFUHO20000065907	25/08/2015	12-PA-15	11/08/2015	€ 83,78	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 83,78

Totale Fornitore - 64255 € 83,78

TOTALE CONTO - 70611500005 € 167,56

TOTALE PRG. SPESA - 2015 / 155008 € 167,56

PRG. SPESA: 2016 / 7001 - SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI

CONTO: 75710000200 SOPRAVV.PASS.ACQ.BENI/SERVIZI

Fornitore: (24691) FARMACIA RICCIARDIELLO DR.ANDREA

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35X0103004016000001776009

<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>
0000UFUHO20000191639	27/05/2016	.00001/PA	11/05/2016	€ -29,96	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ -29,96

Totale Fornitore - 24691 € -29,96

TOTALE CONTO - 75710000200 € -29,96

TOTALE PRG. SPESA - 2016 / 7001 € -29,96

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23587

Del 01/12/2021

PRG. SPESA: 2017 / 11 - MATER.PROTESICO FORNIT.DIRETTA(ASS.

CONTO: 70010000060 MATER.PROTESICO FORNIT.DIRETTA(ASS.PROT)

Fornitore: (24585) FARMACIA FALAGARIO DR.GIUSEPPE

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT12D0306234210000001273012

<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>
0000UFUHO20000443434	20/09/2017	27-PA-17	12/09/2017	€ 125,67	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 125,67

Totale Fornitore - 24585 € 125,67

TOTALE CONTO - 70010000060 € 125,67

TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 11 € 125,67

PRG. SPESA: 2017 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (54981) FARMACIA LOIACONO DR.ANTONIO

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT66C0306704004000000010885

<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>
0000UFUHO20000456747	12/10/2017	36/PA	05/10/2017	€ 125,67	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 125,67

Totale Fornitore - 54981 € 125,67

Fornitore: (64991) FARMACIA ABBATE DR. ANTONIO

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT51D0311104004000000002377

<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>
0000UFUHO20000446102	25/09/2017	17/PA	15/09/2017	€ 329,47	ESENTE		
0000UFUHO20000446103	25/09/2017	18/PA	15/09/2017	€ 125,67	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 455,14

Totale Fornitore - 64991 € 455,14

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23587

Del 01/12/2021

PRG. SPESA: 2017 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

TOTALE CONTO - 70611500005 € 580,81

TOTALE PRG. SPESA - 2017 / 155000 € 580,81

PRG. SPESA: 2018 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (24584) FARMACIA D'AMICO DOTT.RI ALBA G. &M. SNC

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT18N0100504005000000003838

<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>
0000UFUHO20000616790	21/02/2018	5 / PA	16/02/2018	€ 1.335,47	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 1.335,47

Totale Fornitore - 24584 € 1.335,47

TOTALE CONTO - 70611500005 € 1.335,47

TOTALE PRG. SPESA - 2018 / 155000 € 1.335,47

PRG. SPESA: 2020 / 155000 - DSS UNICO BARI ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTURE

CONTO: 70611500005 ASSIST.PROTESICA TRAMITE STRUTTUREPRIV.

Fornitore: (67131) FARMACIA RICCIARDIELLO SNC DEL DOTT. ANDREA E C.

MOD PAG: Bonifico bancario IBAN: IT35X0103004016000001776009

<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>
0000UFUHO20001270646	17/04/2020	00010/PA	16/04/2020	€ 406,47	ESENTE		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
ESENTE		€ 406,47

Totale Fornitore - 67131 € 406,47

TOTALE CONTO - 70611500005 € 406,47

TOTALE PRG. SPESA - 2020 / 155000 € 406,47



LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23587

Del 01/12/2021

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 3.382,24
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 70611500005	€ 3.286,53
TOTALE FATTURE DEL CONTO 70010000060	€ 125,67
TOTALE FATTURE DEL CONTO 75710000200	€ -29,96

TOTALE IMPORTO DEL CIG	€ 3.382,24
-------------------------------	-------------------

Operatore:
ROSALBA BELLOMO

IL DIRETTORE
DISTRETTO UNICO BARI