

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0013789	06/12/2021

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

### OGGETTO:

liquidazione fatture per manutenzione straordinaria - full risk- Ditta Puglia Lite SrL- lista di liquidazione 23491 del 30/11/2021 €1.560.00

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Lieggi Francesco	06/12/2021 10:26
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Lieggi Francesco	06/12/2021 10:26
Dirigente SPTA	Forcella Roberto	06/12/2021 11:19
Direttore/Responsabile di Struttura	Carminucci Giuseppe	06/12/2021 13:05

*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 del Direttore Generale m. 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 aziendale.

Sulla base di conforme istruttoria

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

**HA ADOTTATO**

La seguente determinazione:

Nell'ambito del Distretto Socio Sanitario N° 11 insistono pazienti necessitanti di ventilazione assistita a domicilio;

A seguito di prescrizione specialistica del dott. Emanuele Gargano Specialista in Anestesia e Rianimazione - Coord. Aziendale Cure Domiciliari Complesse della ASL datata 09/10/2013 veniva richiesto un ventilatore Covidien Puritan Bennet 560 con termo umidificatore attivo riscaldato regolabile per il paziente D.R., apparecchio fornito in esclusiva dalla Ditta Puglia Life SrL.

Con nota Prot. 222339 del 24/10/2013, al fine di garantire una continuità assistenziale al paziente D.R. affetto da grave patologia respiratoria, si autorizzava il servizio di noleggio con assistenza tecnica Full- Risk (non meno di n° 2 visite programmate al mese con un canone mensile pari ad €. 250,00 oltre IVA al 4%;

Verificato che Il servizio di nolo risulta non essere stato mai interrotto e che a partire dal 01/01/2018 è stato attivato un contratto di riconducibilità così come previsto dal vigente Accordo Quadro che non prevede l'assistenza Tecnica Full Risk come innanzi descritta e comunque nel periodo di non ospedalizzazione del paziente, nota prot. N. 196347 del 13/07/2018 agli atti;

Considerato che la Ditta Puglia Life ha rimesso fatture all'Area Risorse Finanziarie per €. 1.560,00 onde conseguire il relativo pagamento per il periodo 01/05 - 31/10/2021;

Accertata la piena regolarità delle fatture di cui all'allegata lista di liquidazione a seguito di controlli effettuati dall'Ufficio Protesi relativi al documento attestante l'intervento tecnico;

Acquisito ed allegato alla presente determina il documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC).

**D E T E R M I N A**

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

1) 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;

2) Di liquidare, la somma di €. 1.560,00 in favore della ditta Puglia Life S.r.l., citata nella lista di liquidazione n° 23491 del 30/11/2021 che forma parte integrante del suddetto provvedimento;

3) 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
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2021	1.560,00

- 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.: 23491

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 / 159111 - CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE A D AS.**

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

**Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

<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>
0000UFUHO20001620426	11/10/2021	1602468	30/09/2021	€ 260,00	2896380861		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
2896380861		€ 260,00

**Totale Fornitore - 28890 € 260,00**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 260,00**

**TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159111 € 260,00**

**PRG. SPESA: 2021 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**

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

**Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.**

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT41C0200805364000005390648

<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>
0000UFUHO20001541077	11/06/2021	1601313	31/05/2021	€ 260,00	2896380861		
0000UFUHO20001561590	13/07/2021	1601626	30/06/2021	€ 260,00	2896380861		
0000UFUHO20001589504	08/09/2021	1601914	31/07/2021	€ 260,00	2896380861		
0000UFUHO20001599972	09/09/2021	1602197	31/08/2021	€ 260,00	2896380861		
0000UFUHO20001649003	15/11/2021	1602745	31/10/2021	€ 260,00	2896380861		

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
2896380861		€ 1.300,00



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

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 23491

Del 30/11/2021

---

**PRG. SPESA: 2021 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE**

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

---

Fornitore: (28890) PUGLIA LIFE S.R.L.

Totale Fornitore - 28890 € 1.300,00

TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.300,00

---

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 159130 € 1.300,00

---

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 1.560,00</b>
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 1.560,00

---

TOTALE IMPORTO DEL CIG 2896380861 € 1.560,00

---

  
Operatore:  
ANNA MONTELEONE

  
IL DIRETTORE  
DSS.11

## Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28137746	Data richiesta	12/10/2021	Scadenza validità	09/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN N 19 BARI BA 70132

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.