

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0014243	17/12/2021

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Molfetta - Direzione Amministrativa	131010202

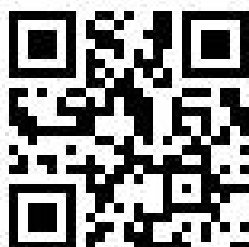
OGGETTO:

Area Bari Nord - P.O. Molfetta: Liquidazione fattura in favore della Ditta PUGLIA MEDICAL s.r.l. come da lista di liquidazione n. 24358 del 15.12.2021 di €uro 270,40 C.I.G.: Z08330C405.-

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Estensore	Altamura Leonardo	15/12/2021 10:23
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Altamura Leonardo	15/12/2021 10:23
Dirigente SPTA	Quacquarelli Saverio	16/12/2021 16:22
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	17/12/2021 10:13

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 della U.O.C.
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord

VISTA la l. 241/1990, recante *“Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”*;

VISTO il d. lgs. 502/92, recante *“Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”*;

VISTA la l. r. Puglia 36/1994, avente ad oggetto *“Norme e principi per il riordino del Servizio sanitario regionale in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, così come modificato dal decreto legislativo 7 dicembre 1993, n. 517”*;

VISTA la l. r. Puglia 38/1994, avente ad oggetto *“Norme sull' assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle Unità sanitarie locali in attuazione del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502”*;

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante *“Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”*;

VISTA la l. r. Puglia 25/2006, avente ad oggetto *“Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”*;

VISTA la l. r. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante *“Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”*, così come recentemente modificato dal d. lgs. 97/2016;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/4/2020 *“Approvazione Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”*.

PREMESSO CHE:

-con Verbale di Negoziazione prot. n. 140731/2021 del 10.11.2021, pubblicato sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente con n. di bando 3759 del 11.11.2021 e numero di repertorio 2728/2021, si è proceduto all'affidamento, alla ditta PUGLIA MEDICAL s.r.l. – Polignano a Mare (BA), di n. 2 DEAMBULATORI ASCELLARI CON IMBOTTITURA E N° 4 RUOTE per la U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta;

RILEVATO CHE:

-la ditta PUGLIA MEDICAL s.r.l., a seguito di ordine informatico n. C2021/582/413 del 11.11.2021, emesso dal P.O. di Molfetta, ha regolarmente fornito i succitati deambulatori come si evince dal documento di trasporto n. 835 del 19.11.2021 e agli atti della Direzione Amministrativa di Presidio;

VISTA la fattura n. 404/04 del 02.12.2021 emessa dalla Ditta PUGLIA MEDICAL s.r.l. per €uro 270,40, IVA inclusa, acquisita al protocollo aziendale il 09.12.2021 e riportata nella lista di liquidazione n. 24358 del 15.12.2021, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;

DATO ATTO CHE:

-la fattura è corredata di idonea documentazione che attestano la regolare fornitura;

-alla presente fornitura è stato attribuito il CIG n. Z08330C405;

-dal DURC in corso di validità risulta il regolare versamento dei contributi INPS e dei premi assicurativi ed accessori INAIL e agli atti di questa Direzione Amministrativa;

-i cespiti in questione sono stati registrati nell'inventario generale della ASL di Bari ai nn. 339669-339670/CESP;

-che la spesa di €uro 270,40 IVA inclusa, è stata imputata al conto patrimoniale n. 010.110.00200, che presenta la necessaria capienza;

constatata la regolarità, certezza ed esigibilità del credito;

ritenuto di dover procedere alla liquidazione di che trattasi;

DETERMINA

per le motivazioni indicate nelle premesse ed in narrativa che qui si intendono integralmente riportate e confermate;

-di prendere atto dell'avvenuta consegna e presa in carico da parte del responsabile della U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta per la fornitura di n. 2 deambulatori;

-di liquidare in favore della ditta PUGLIA MEDICAL s.r.l. – Polignano a Mare (BA) la fattura indicata nella lista di liquidazione, in premessa descritta, per un importo di €uro 270,40 IVA inclusa, per la fornitura di n. 2 DEAMBULATORI ASCELLARI CON IMBOTTITURA E N° 4 RUOTE per la U.O.C. di Ortopedia del P.O. di Molfetta, 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 copia del presente provvedimento completo di D.U.R.C. alla competente A.G.R.F. di questa ASL per i provvedimenti di competenza;

-di imputare la spesa di €uro 270,40 IVA inclusa, al conto n. 010.110.00200 di contabilità del bilancio 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. 62/20213, 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
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2021	270,40

- 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 2 (due) 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 **17/12/2021**

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

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24358

Del 15/12/2021

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: PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO
Assegnatario: DA3-PO MOLFETTA

PRG. SPESA: 2021 / 10002 - ASSEGNAZIONE PO AREA NORD COVID

CONTO: 01011000200 ATTREZZATURE SANITARIE

Fornitore: (24974) PUGLIA MEDICAL SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT06E0103041570000000711584

<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>
0000UFUHO20001661141	09/12/2021	404/04	02/12/2021	€ 270,40	Z08330C405	C2021/582	11/11/2021

<u>CIG</u>	<u>CUP</u>	<u>Importo</u>
Z08330C405		€ 270,40

Totale Fornitore - 24974 € 270,40

TOTALE CONTO - 01011000200 € 270,40

TOTALE PRG. SPESA - 2021 / 10002 € 270,40

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 270,40
---------------------------------	-----------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 01011000200 € 270,40

TOTALE IMPORTO DEL CIG Z08330C405 € 270,40

NOTE

INVENTARIO: 339669-339670/CESP



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 24358

Del 15/12/2021

Operatore:
LEONARDO ALTAMURA

IL DIRETTORE
PO MOLFETTA TERLIZZI CORATO

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_28347136	Data richiesta	25/10/2021	Scadenza validità	22/02/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA MEDICAL - S.R.L.
Codice fiscale	04277790723
Sede legale	VIA V C BASILE 103/111 POLIGNANO A MARE BA 70044

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.