

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008284	26/08/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 13 - Uffici di staff e amministrativi	141130199

OGGETTO: DISTRETTO N°13 – LIQUIDAZIONE FATTURE IN FAVORE DELLA DITTA PUGLIA LIFE SRL , PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA PROTESICA – VENTILAZIONE – AD ASSISTITI AVENTI DIRITTO. LISTA DI LIQUIDAZIONE N°14886 DEL 29/06/2022 PER UN IMPORTO DI € 4.141,00

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220009200 DEL 25/08/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 6 (sei) PAGINE

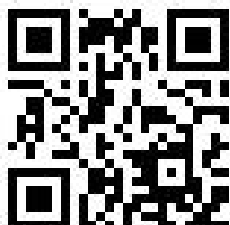
DI 2 (due) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE

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 **26/08/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
*L'Addetto alla Pubblicazione*



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: DISTRETTO N°13 – LIQUIDAZIONE FATTURE IN FAVORE DELLA DITTA PUGLIA LIFE SRL, PER L’EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA PROTESICA – VENTILAZIONE – AD ASSISTITI AVENTI DIRITTO. LISTA DI LIQUIDAZIONE N°14886 DEL 29/06/2022 PER UN IMPORTO DI € 4.141,00**

**IL DIRETTORE DEL DSS13 – GIOIA DEL COLLE**

**Dott. Andrea GIGLIOBIANCO**

**Vista:**

- la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/04/2020 ;
- la deliberazione del Direttore Generale n.1606 del 21/09/2021;

**Premesso che:**

- ai sensi del D.M. Sanità n.332 del 27/08/1999 e del DPCM 12/01/2017 ai cittadini residenti nell’ambito dell’Azienda Sanitaria di competenza vengono erogati apparecchi inerenti la funzione respiratoria;
- nell’ambito territoriale del DSS13 della ASL BA risiedono cittadini che, in possesso dei requisiti previsti, hanno fatto istanza di ausili attinenti la funzione respiratoria sulla base di prescrizione medica redatta dallo specialista della ASL di residenza dell’assistito o da altro specialista di Struttura Pubblica, su apposito modello rilasciato dai competenti uffici delle aziende Sanitarie, in ossequio alle vigenti disposizioni in materia;

**Vista:**

- la nota n. 133377/UOR/3 del 17 luglio 2009 dell'Area Gestione Risorse Finanziarie, che stabilisce, tra l'altro, l'obbligo di custodia della documentazione a supporto della presente determina presso gli archivi di questo Distretto;
- la L.R. n. 25/2006 e la L.R. n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica;
- il DPCM del 12 gennaio 2017 che definisce ed aggiorna i livelli essenziali di assistenza (LEA) per le prestazioni di assistenza protesica erogabili dal S.S.N.;
- la deliberazione n.1557 del 30/08/2017 con la quale è stata recepita l’aggiudicazione definitiva dell’Accordo Quadro Regionale di ventiloterapia domiciliare per la durata di 24 mesi, con facoltà di rinnovo per ulteriori 24 mesi e di proroga per un ulteriore periodo massimo di 6 mesi;

- la deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava e integrava la suddetta delibera n.1557/17 per la stipula dei contratti per la ventiloterapia domiciliare al fine di garantire, senza soluzione di continuità, il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;

**Preso atto** che la contrattualizzazione aziendale dell'A.Q. in parola, avendo avuto decorrenza dal **01/11/2017**, è scaduta il **31/10/2019** (2 anni);

**Vista:**

- la deliberazione n.2168 del 11/11/2019 con la quale è stato disposto, nelle more dell'espletamento della gara aziendale di prossima indizione, l'esercizio dell'opzione contrattuale di rinnovo per un periodo di 12 mesi dal **01/11/2019** al **31/10/2020**;
- la deliberazione n.1454 del 23/10/2020 con la quale è stato previsto il rinnovo del contratto previsto nell'Accordo Quadro Regionale (Deliberazione del Direttore Generale n.1557 del 30/08/2017) per ulteriori 12 mesi (dal **01/11/2020** al **31/10/2021**);
- la deliberazione del Direttore Generale n. 2309 del 16/12/2021 con la quale si rinnova per un periodo di 6 mesi, dal **01/11/2021** al **30/04/2022**, il contratto previsto nell'Accordo Quadro Regionale (Deliberazione del Direttore Generale n° 1557 del 30/08/2017);
- la deliberazione del Direttore Generale n. 800 del 02/05/2022 con la quale si rinnova per un periodo di ulteriori 12 mesi, dal **01/05/2022** al **30/04/2023**, il contratto previsto nell'Accordo Quadro Regionale (Deliberazione del Direttore Generale n° 1557 del 30/08/2017);

**Preso atto** che la ditta **PUGLIA LIFE SRL**, come si evince dalla lista **N°14886 del 25/08/2022**, allegata alla presente determina dirigenziale, ha presentato fatture relative ai servizi di noleggio e manutenzione di apparecchiature e materiale per la ventiloterapia domiciliare, forniti ai cittadini aventi diritto nell'ambito del territorio del Distretto Socio Sanitario n. 13 per un importo complessivo di **€ 4.141,00=** comprensivo di IVA;

**Verificata** la regolarità della documentazione propedeutica alla liquidazione delle fatture di cui all'allegata lista di liquidazione, la corrispondenza fra l'autorizzato e la fornitura effettuata, l'esistenza in vita degli Assistiti aventi diritto presenti in ciascuna fattura e l'appartenenza degli stessi al medesimo Distretto Socio Sanitario n°13 di Gioia del Colle (Ba);

**Considerato che:**

- nonostante le operazioni di aggancio ordine/fattura non siano avvenute sempre in maniera puntuale, occorre rispettare i termini di pagamento previsti dalla normativa

vigente al fine di evitare ingiunzioni di pagamento con interessi e spese legali, come anche prescritto dalle disposizioni A.G.R.F. 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”*;

- sono stati rilevati i Cig così come riportati nella Lista di Liquidazione allegata;

**Accertato** che il debito risulta certo ed esigibile in quanto correlato alla fornitura effettivamente resa;

**Rilevata** la regolarità contributiva dal DURC in corso di validità con scadenza al **08/10/2022**, della ditta **PUGLIA LIFE SRL**, che fa parte integrante di tale provvedimento;

**Con i poteri derivanti dal comma 2 art. 4 e art. 17 del D.Lgs del 30/03/2001 n. 165 e successive modificazioni ed integrazioni:**

#### **DETERMINA**

*Per le motivazioni illustrate in premessa, che qui si intendono integralmente riportate:*

- di disporre la liquidazione, a cura della competente A.G.R.F. dell’ASL BA, previa verifica di inadempienza ex art. 48 bis del DPR 602/1973, e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex legge n°136/2010, in favore della ditta **PUGLIA LIFE SRL**, di **MILANO**, P.IVA **02061610792**, delle fatture contenute nella lista di liquidazione **N°14886 del 25/08/2022**, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, per la somma complessiva di **€ 4.141,00=** di cui l’IVA, ai sensi della normativa vigente relativa allo split payment, dovrà essere versata dalla competente Area Gestione Risorse Finanziarie direttamente all’Erario;
- di imputare la somma complessiva di **€ 4.141,00=** al Conto Economico **718.100.00020** *“Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.”* del Bilancio di Esercizio di competenza;
- di trasmettere copia del presente provvedimento all’A.G.R.F. dell’ASL BA per gli adempimenti di rispettiva competenza;
- di dare atto che la documentazione a supporto dell’istruttoria è archiviata presso il Distretto Socio Sanitario n°13.

I sottoscritti attestano, altresì, la legittimità e conformità del presente provvedimento alla vigente normativa regionale e nazionale.

*Tutti firmatari del presente atto attestano di non versare in alcuna situazione di conflitto di interesse, anche potenziale, ex art. 6. 6-bis,, Legge n° 241/90, art.t. 6, 7, e 13, c. 3, D.P.R. n° 62/2013, vigente codice di comportamento aziendale (DDG n° 132/2019) e art. 1, c. 9, lett.. e), Legge n° 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, del Decreto .Legislativo n° 165/2001.*



## Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_33396185	Data richiesta	10/06/2022	Scadenza validità	08/10/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN, 19 70124 BARI (BA)

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.



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

Pag. 1

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 14886

Del 25/08/2022

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.13  
Assegnatario: P13-DSS13 PROTESICA

---

**PRG. SPESA: 2022 / 159113 - 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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001741845	09/03/2022	1600300	28/02/2022	€ 24,17	3223650023		
0000UFUHO20001741843	09/03/2022	1600343	28/02/2022	€ 433,60	8085425FC5		
0000UFUHO20001741836	09/03/2022	1600352	28/02/2022	€ 620,98	8479201A03		

CIG	CUP	Importo
3223650023		€ 24,17
8085425FC5		€ 433,60
8479201A03		€ 620,98

**Totale Fornitore - 28890 € 1.078,75**

**TOTALE CONTO - 7181000020 € 1.078,75**

---

**TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 159113 € 1.078,75**

---

**PRG. SPESA: 2022 / 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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001716322	09/02/2022	1600031	31/01/2022	€ 26,76	3223650023		
0000UFUHO20001716380	10/02/2022	1600170	31/01/2022	€ 480,05	8085425FC5		
0000UFUHO20001716391	10/02/2022	1600234	31/01/2022	€ 480,34	8931783480		
0000UFUHO20001797882	12/05/2022	1600691	30/04/2022	€ 665,34	89317411D8	P2022/9964	15/03/2022



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

Pag. 2

## LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 14886

Del 25/08/2022

**PRG. SPESA: 2022 / 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

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001821242	13/06/2022	1600892	31/05/2022	€ 480,34	Z743504FD6	P2022/6610	04/02/2022
0000UFUHO20001847431	14/07/2022	1600969	30/06/2022	€ 464,57	89317411D8	P2022/9969	15/03/2022
0000UFUHO20001847484	15/07/2022	1601018	30/06/2022	€ 464,85	9194334C6E	P2022/19556	19/05/2022

CIG	CUP	Importo
3223650023		€ 26,76
8085425FC5		€ 480,05
89317411D8		€ 1.129,91
8931783480		€ 480,34
9194334C6E		€ 464,85
Z743504FD6		€ 480,34

**Totale Fornitore - 28890** € 3.062,25

**TOTALE CONTO - 7181000020** € 3.062,25

**TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 159130** € 3.062,25

<b>TOTALE FATTURE LIQUIDATE</b>	<b>€ 4.141,00</b>
---------------------------------	-------------------

**TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020** € 4.141,00

TOTALE IMPORTO DEL CIG 3223650023	€ 50,93
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8085425FC5	€ 913,65
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931783480	€ 480,34
TOTALE IMPORTO DEL CIG 8479201A03	€ 620,98
TOTALE IMPORTO DEL CIG 89317411D8	€ 1.129,91
TOTALE IMPORTO DEL CIG Z743504FD6	€ 480,34
TOTALE IMPORTO DEL CIG 9194334C6E	€ 464,85

Operatore:  
MARCO LEO

IL REFERENTE AMMINISTRATIVO  
DSS.13

## PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
7181000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2022	4.141,00

CONTIENE liquidazione  NON Contiene Liquidazione

## ONERI DI PUBBLICAZIONE OBBLIGATORIA EX D. LGS. 33/2013:

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE  NON soggetta A PUBBLICAZIONE

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

## ONERI DI RISERVATEZZA:



CONTIENE dati personali da NON pubblicare  NON contiene dati personali

## DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Area Gestione Risorse Finanziarie	
-----------------------------------	--

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.

RUOLO	NOME E COGNOME	FIRMA
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Leo Marco	 Firmato digitalmente il 25/08/2022 12:07
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigliobianco Andrea	 Firmato digitalmente il 25/08/2022 15:14