

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0008569	07/09/2022

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

OGGETTO: DISTRETTO N°13 – LIQUIDAZIONE FATTURE IN FAVORE DELLA DITTA MEDICAIR SUD SRL PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA PROTESICA – VENTILAZIONE – AD ASSISTITI AVENTI DIRITTO. LISTA DI LIQUIDAZIONE N°15331 DEL 01/09/2022 PER UN IMPORTO DI € 8.740,77

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220009411 DEL 01/09/2022

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

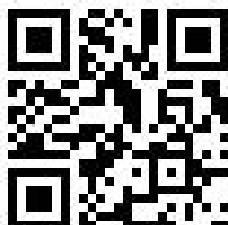
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **07/09/2022**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 07/09/2022 08:36



Roveto Domenico



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 MEDICAIR SUD SRL PER L'EROGAZIONE DI PRESTAZIONI DI ASSISTENZA PROTESICA – VENTILAZIONE – AD ASSISTITI AVENTI DIRITTO. LISTA DI LIQUIDAZIONE N°15331 DEL 01/09/2022 PER UN IMPORTO DI € 8.740,77

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 **MEDICAIR SUD SRL**, come si evince dalla lista **N°15331 del 01/09/2022**, 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 **€ 8.740,77=** 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 **06/10/2022**, della ditta **MEDICAIR SUD 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 **MEDICAIR SUD SRL**, di **Pogliano Milanese (MI)**, P.IVA**07249130969**, delle fatture contenute nella lista di liquidazione **N°15331 del 24/08/2022**, che costituisce parte integrante del presente provvedimento, per la somma complessiva di **€ 8.740,77**=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 **€ 8.740,77**=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.



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

Pag. 1

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 15331

Del 01/09/2022

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 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

MOD PAG: BON. SU C/C DEDICATO LEGGE 136/2010 IBAN: IT33J0306920502100000001608

Prot. Elettr.	Data Reg.	Numero Doc.	Data Doc.	Importo	Codice CIG	Num. Ordine	Data Ordine
0000UFUHO20001848299	14/07/2022	V528727	30/06/2022	€ 41,66	8931733B3B	P2022/12515	19/04/2022
0000UFUHO20001848306	14/07/2022	V528733	30/06/2022	€ 91,77	8931733B3B	P2022/12370	14/04/2022
0000UFUHO20001851119	03/08/2022	V528753	30/06/2022	€ 36,31	8931733B3B	P2022/13040	26/04/2022
0000UFUHO20001850870	02/08/2022	V528761	30/06/2022	€ 11,25	8931733B3B	P2022/12498	19/04/2022
0000UFUHO20001849290	18/07/2022	V528772	30/06/2022	€ 1.065,79	8931733B3B	P2022/8677	22/02/2022
0000UFUHO20001848316	22/07/2022	V528776	30/06/2022	€ 157,83	8931733B3B	P2022/12521	19/04/2022
0000UFUHO20001850639	01/08/2022	V528777	30/06/2022	€ 41,66	8931733B3B	P2022/12518	19/04/2022
0000UFUHO20001857600	19/07/2022	V530174	30/06/2022	€ 3.506,63	9194290820		
0000UFUHO20001875049	31/08/2022	V533692	31/07/2022	€ 46,10	9194290820		
0000UFUHO20001875044	31/08/2022	V533697	31/07/2022	€ 174,74	9194290820		
0000UFUHO20001885176	30/08/2022	V535093	31/07/2022	€ 3.567,03	8931733B3B	P2022/13034	26/04/2022
						P2022/12522	19/04/2022
						P2022/13029	26/04/2022
						P2022/12495	19/04/2022
						P2022/12549	19/04/2022
						P2022/12513	19/04/2022
						P2022/12542	19/04/2022
						P2022/12524	19/04/2022
						P2022/12545	19/04/2022
						P2022/13027	26/04/2022
						P2022/12512	19/04/2022
						P2022/12527	19/04/2022
						P2022/13028	26/04/2022
						P2022/13030	26/04/2022
						P2022/12520	19/04/2022
						P2022/12516	19/04/2022
						P2022/12538	19/04/2022
						P2022/12543	19/04/2022
						P2022/13022	26/04/2022



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

Pag. 2

LISTA DI LIQUIDAZIONE

N.° Liq.: 15331

Del 01/09/2022

PRG. SPESA: 2022 / 159130 - PROGRAMMA DI SPESA VENTILOTERAPIA DOMICILIARE

CONTO: 7181000020 CANONI NOLEGGIO ATTREZZ. CONCESSE AD AS.

Fornitore: (61413) MEDICAIR SUD SRL

CIG	CUP	Importo
8931733B3B		€ 5.013,30
9194290820		€ 3.727,47

Totale Fornitore - 61413 € 8.740,77

TOTALE CONTO - 7181000020 € 8.740,77

TOTALE PRG. SPESA - 2022 / 159130 € 8.740,77

TOTALE FATTURE LIQUIDATE	€ 8.740,77
---------------------------------	-------------------

TOTALE FATTURE DEL CONTO 7181000020 € 8.740,77

TOTALE IMPORTO DEL CIG 8931733B3B	€ 5.013,30
TOTALE IMPORTO DEL CIG 9194290820	€ 3.727,47

Operatore:
MARCO LEO

IL REFERENTE AMMINISTRATIVO
DSS.13



Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_33348840	Data richiesta	08/06/2022	Scadenza validità	06/10/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MEDICAIR SUD SRL
Codice fiscale	07249130969
Sede legale	VIA TASSO, 29 20005 POGLIANO MILANESE (MI)

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.

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	8.740,77

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 01/09/2022 11:46
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigliobianco Andrea	 Firmato digitalmente il 05/09/2022 17:28