

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0009038	21/09/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. Di Venere - Direzione Amministrativa	131020102

OGGETTO: P.O. Di Venere – Presa d’atto liquidazione lista n.15884 del 12/09/2022 in favore della ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL (Cig. come da allegata lista) per la fornitura di “carrelli porta farmaci” occorrenti alla Direzione di Farmacia del Presidio Ospedaliero Di Venere, per un importo di €1.134,60 iva inclusa.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220009739 DEL 12/09/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 2 (due) PAGINE

#### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

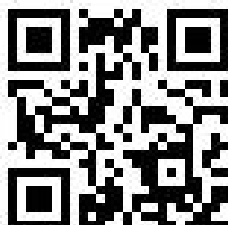
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all’Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell’art. 31, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **21/09/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L’Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 21/09/2022 15:25



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: P.O. Di Venere – Presa d’atto liquidazione lista n.15884 del 12/09/2022 in favore della ditta HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL (Cig. come da allegata lista) per la fornitura di “carrelli porta farmaci” occorrenti alla Direzione di Farmacia del Presidio Ospedaliero Di Venere, per un importo di €1.134,60 iva inclusa.**

**IL DIRETTORE F.F. DELLA STRUTTURA OPERATIVA  
DIREZIONE AMMINISTRATIVA  
“AREA OSPEDALIERA BARI-SUD”**

**Visto**

- 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.2182 del 06/12/2021;
- la deliberazione del Direttore Generale n. 1213 del 22/06/2022.

**Premesso**

- che con Determinazione Dirigenziale n.**7657** del **28/07/2022** è stata affidata alla ditta **HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL** con sede legale a Triggiano (Ba) la fornitura di **n.2 “carrelli porta farmaci”** occorrenti alla Direzione di Farmacia del P.O. Di Venere;
- che la ditta **HOSPITAL SUD ASSISTANCE** a seguito di regolare ordine emesso in procedura Euis con n. **2-C2022-321** del **01/08/2022** ha assicurato la fornitura di **n. 1 “carrello porta farmaci dim. 100x650 cod. 065b”** e **n. 1 “carrello porta farmaci dim. 700x500 cod. 050b”** ed ha inviato regolare fattura;
- che i beni in oggetto sono stati inventariati dal n. **CES/344124** al n. **CES/344125**;
- che la complessiva spesa di **€ 1.134,60=** iva inclusa è stata imputata al conto di contabilità **n.010.110.00200** del Bilancio di Esercizio 2022;
- che alla fornitura in argomento è stato attribuito il **CIG: Z76369160C**;
- che tutta la documentazione a supporto dell'istruttoria (ordini, bolle, copia fattura, ecc.) è archiviata presso gli uffici amministrativi del P.O. Di Venere.

**Rilevata**

- la regolarità del DURC in corso di validità, parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

**DETERMINA**

Per i motivi esposti, che qui si intendono integralmente riportati:

- 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, in favore della ditta **HOSPITAL SUD ASSISTANCE SRL** (Cig come da allegata lista) per la somma complessiva di **€ 1.134,60=** iva compresa, per la fornitura di **n. 1 “carrello porta farmaci**

**dim. 100x650 cod. 065b” e n. 1 “carrello porta farmaci dim. 700x500 cod. 050b”** da destinare alla Direzione di Farmacia del P.O. Di Venere, come risultante dalla lista di liquidazione **n.15884 del 12/09/2022**, non allegata per motivi di privacy;

- di trasmettere la presente determinazione all'AGRF per gli adempimenti consequenziali.



## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_33512617	Data richiesta	17/06/2022	Scadenza validità	15/10/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	HOSPITAL SUD ASSISTANCE S.R.L.
Codice fiscale	07408360720
Sede legale	VIA DON MILANI, 8 70019 TRIGGIANO (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.

**PROFILI CONTABILI**

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2022	1.134,60

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	Rosania Francesca Giulia	 Firmato digitalmente il 20/09/2022 11:49
Direttore/Responsabile di Struttura	Volpe Giuseppe	 Firmato digitalmente il 20/09/2022 12:20