

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010255	21/10/2022

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

OGGETTO: Area Bari Nord - P.O. Molfetta: Liquidazione fattura in favore della Ditta LINE s.r.l. come da lista di liquidazione n. 2022019012 del 19.10.2022 di €uro 2.909,70. C.I.G: ZB536183F9.-

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220011306 DEL 19/10/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

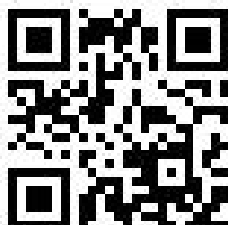
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

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. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **21/10/2022**

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: Area Bari Nord - P.O. Molfetta: Liquidazione fattura in favore della Ditta LINE s.r.l. come da lista di liquidazione n. 2022019012 del 19.10.2022 di Euro 2.909,70. C.I.G: ZB536183F9.-**

**Il Direttore della U.O.C.  
Direzione Amministrativa Area Ospedaliera Bari Nord**

**Visti:**

- la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi”;
- il D. L.gs. 502/92, recante “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'articolo 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421”;
- 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”;
- 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”;
- il D.L.gs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;
- la L. R. Puglia 25/2006, avente ad oggetto “Principi e organizzazione del Servizio sanitario regionale”;
- la L. R. Puglia 39/2006, ed in particolare l'art. 5, recante istituzione ed individuazione dell'ambito territoriale dell'ASL Bari;
- la Deliberazione del Direttore Generale n.ro 2798 del 30/12/2009;
- il D.L.gs. 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;
- la Deliberazione n.504 del 29/04/2020 di approvazione del “Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali all'albo pretorio aziendale e relativo manuale utente”

**PREMESSO CHE:**

- con Verbale di Negoziazione n° 80023/2022 del 17.06.2022, pubblicato sul profilo del Committente nella sezione Amministrazione Trasparente con n° di bando 791 del 17.06.2022 e n° di repertorio 1277/2022, si è proceduto all'affidamento, alla ditta LINE s.r.l. – Via S.P. 350 Ugento-Racale – 73059 Racale (LE), P.IVA 04829290750 di n° 1 bancone da laboratorio per la U.O.S.V.D. di Medicina Trasfusionale del P.O. di Molfetta;

**RILEVATO CHE:**

- la ditta LINE s.r.l. – Via S.P. 350 Ugento-Racale – 73059 Racale (LE), P.IVA 04829290750, a seguito di ordine informatico n° C2022/266/413 del 17.06.2022, emesso dal P.O. di Molfetta, ha regolarmente fornito il succitato bancone come si evince dal documento di trasporto n° FPAM 41-2022 del 24.08.2022 e agli atti della Direzione Amministrativa di Presidio;

**VISTA** la fattura n° FPA 21-2022 del 30.08.2022 emessa dalla Ditta LINE s.r.l. – Via S.P. 350 Ugento-Racale – 73059 Racale (LE), P.IVA 04829290750 per Euro 2.909,70, IVA inclusa, acquisita al protocollo aziendale il 12.10.2022 e riportata nella lista di liquidazione n° 2022019012 del 19.10.2022, che costituisce parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, ma non pubblicabile per motivi di privacy;

**DATO ATTO CHE:**

- la fattura è corredata di idonea documentazione che attestano la regolare fornitura;
- alla presente fornitura è stato attribuito il CIG n° ZB536183F9;
- dal DURC in corso di validità risulta il regolare versamento dei contributi INPS e dei premi assicurativi ed accessori INAIL e allegato al presente provvedimento;
- il cespite in questione è stato registrato nell’inventario generale della ASL di Bari al n° 339806/CESP;
- che la spesa di Euro 2.909,70 IVA inclusa, è stata imputata al conto patrimoniale n° 010.110.00300, 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.S.V.D. di Medicina Trasfusionale del P.O. di Molfetta per la fornitura di n° 1 bancone da laboratorio;
- **di liquidare** in favore della ditta LINE s.r.l. – Via S.P. 350 Ugento-Racale – 73059 Racale (LE), P.IVA 04829290750 la fattura indicata nella lista di liquidazione, in premessa descritta, per un importo di Euro 2.909,70 IVA inclusa, ma non pubblicabile per motivi di privacy, per la fornitura di n° 1 bancone da laboratorio per la U.O.S.V.D. di Medicina Trasfusionale 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 Euro 2.909,70 IVA inclusa, al conto n° 010.110.00300 di contabilità del bilancio 2022.



## Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_35010716	Data richiesta	12/10/2022	Scadenza validità	09/02/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	LINE S.R.L.
Codice fiscale	04829290750
Sede legale	PROVINCIALE 350 UGENTO RACALE, 6 73059 UGENTO (LE)

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
1011000300 - Mobili e arredi	2022	2.909,70

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	Altamura Leonardo	 Firmato digitalmente il 19/10/2022 12:06
Dirigente PTA	Quacquarelli Saverio	 Firmato digitalmente il 20/10/2022 09:06
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	 Firmato digitalmente il 20/10/2022 16:58