

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010401	26/10/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
Stab. Osp. San Paolo - Direzione Amministrativa	131010102

OGGETTO: AREA BARI NORD-P.O. SAN PAOLO: LIQUIDAZIONE FATTURA IN FAVORE DELLA DITTA MELIX (COD. CIG. Z9536E7EFB) PER FORNITURA DI N. 1 CARRELLO PER TERAPIA OCCORRENTE ALLA UOSVD PIANIFICAZIONE FAMILIARE DEL P.O. SAN PAOLO COME DA LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 19385 DEL 24/10/2022 SPESA €. 1.281,00=

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220011511 DEL 25/10/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 0 (zero) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 0 (zero) PAGINE

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

#### ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

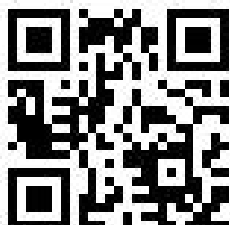
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **26/10/2022**

Unità Operativa Affari Generali  
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 26/10/2022 17:50



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:** AREA BARI NORD-P.O. SAN PAOLO: LIQUIDAZIONE FATTURA IN FAVORE DELLA DITTA MELIX (COD. CIG. Z9536E7EFB) PER FORNITURA DI N. 1 CARRELLO PER TERAPIA OCCORRENTE ALLA UOSVD PIANIFICAZIONE FAMILIARE DEL P.O. SAN PAOLO COME DA LISTA DI LIQUIDAZIONE N. 19385 DEL 24/10/2022 SPESA €. 1.281,00=

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

**Viste**

- la deliberazione del Direttore Generale n.2798 del 30/12/2009;
- la deliberazione del Direttore Generale n.504 del 29/4/2020;
- 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 nota mail del 25/07/2022 pervenuta a questa Direzione Amministrativa in data 26/07/2022 ed assunta al prot. n. 49673, la Direzione Medica del P.O. San Paolo, ha trasmesso con parere favorevole, la richiesta di fornitura urgente di “n. 1 carrello per terapia” redatta dalla Responsabile della UOVSD Pianificazione Familiare del P.O. San Paolo, indispensabile alla UO da lei diretta;
- con Determina Dirigenziale n. 8691 del 12/09/2022, a firma del Direttore Amm.vo di questo Presidio, si è provveduto ad affidare la fornitura in questione, alla Ditta Melix (LE) ai sensi degli artt. 36 comma 2 lett. a) del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii., già affidataria con Determina Dirigenziale n. 6863 del 06/07/2022 del P.O. San Paolo della fornitura di “n. 2 carrelli”, occorrenti al nuovo reparto di SPDC del P.O. San Paolo al costo complessivo di €. 1.050,00 i.e., con l’opzione di aumento della fornitura fino al 100% dell’importo aggiudicato IVA esclusa, per le eventuali necessità della Macro Area Bari Nord;

**Preso atto**

- della documentazione custodita agli atti della Direzione Amministrativa da cui risulta la regolare fornitura, con DDT n. 138 del 11/10/2022 della suddetta attrezzatura;

**Vista**

- la fattura n. FATTPA 135\_22 del 12/10/2022 di €. 1.281,00=IVA inclusa, che la ditta Melix, ha emesso a fronte di detta fornitura, inserita nella lista di liquidazione n. 19385 del 24/10/2022, allegata quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento e non pubblicabile per motivi di privacy;

**Dato atto che**

- la fattura è corredata di idonea documentazione che attesta la regolare fornitura;
- alla presente fornitura è stato attribuito il codice C.I.G. n Z9536E7EFB;
- dal D.U.R.C. della ditta Melix che in allegato forma parte integrante della presente determinazione, e non è pubblicabile per motivi di privacy, risulta la regolarità dei versamenti contributivi all’ INPS e dei premi assicurativi ed accessori all’INAIL;
- l’attrezzatura è stata inventariata nel Registro Inventariale della ASL BA n. CES /340707;

**Constatata** la regolarità, la certezza e l'esigibilità del debito;

DETERMINA

Per i motivi espressi in narrativa, che qui si intendono integralmente riportati:

- **di liquidare** la somma complessiva di €. 1.281,00=IVA inclusa a favore della ditta Melix per attrezzature sanitarie (cod. cig. Z9536E7EFB), così come risulta dalla fattura inserita nella Lista di liquidazione n. 19385 del 24/10/2022 che, in allegato, forma parte integrante della presente determinazione e non è pubblicabile per motivi di privacy;
- **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;
- **di imputare** la spesa al seguente conto 01011000200 di contabilità del Bilancio Preventivo 2022;

### PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su:  NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
1011000200 - Attrezzature sanitarie	2022	1.281,00

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
Estensore	Lamana Caterina	 Firmato digitalmente il 25/10/2022 09:52
Responsabile del Procedimento ai sensi della L. 241/1990	Riflesso Doriana	 Firmato digitalmente il 25/10/2022 11:27
Direttore/Responsabile di Struttura	Popolizio Rachele	 Firmato digitalmente il 25/10/2022 16:24