

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010785	09/11/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS BA - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141060199

OGGETTO: LIQUIDAZIONE AUSILI PROTESICI. LISTA 19911 del 02/11/2022

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220011788 DEL 02/11/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 4 (quattro) PAGINE

DI 5 (cinque) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 5 (cinque) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 3 (tre) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

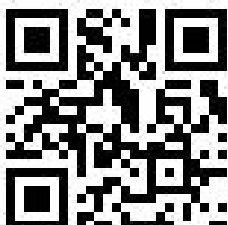
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **09/11/2022**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione

Firmato Digitalmente il 09/11/2022 13:38



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.

Vista la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30/12/2009.

Vista la Deliberazione n. 504 del 29/04/2020 con la quale la Direzione Strategica ha adottato il Nuovo Regolamento per la predisposizione, adozione e pubblicazione delle determinazioni dirigenziali sull'albo pretorio.

Sulla base di conforme istruttoria della U.O.S. Direzione Amministrativa D.S.S. di Bari.

**IL DIRETTORE DISTRETTO S.S. DI BARI
DOTT. SSA ROSELLA SQUICCIARINI
HA ADOTTATO**

la seguente determinazione:

PREMESSO CHE:

presso gli sportelli degli uffici di protesica insistenti nel Distretto Unico di Bari sono pervenute prescrizioni, da parte degli specialisti abilitati, per la fornitura di ausili come da allegato 1 del D.M. 332/99;

i Dirigenti Medici assegnati all'Ufficio di Protesica hanno, dopo la necessaria analisi, autorizzato le forniture;

che gli stessi Dirigenti hanno emesso ordini di fornitura tramite il Sistema informativo aziendale ADIUVAT;

che a fronte degli ordini emessi è stata effettuata la fornitura agli assistiti con contestuale emissione di fattura;

Rilevato che tutte le fatture in lista di liquidazione sono collegate a copertura ad ordini emessi dal Servizio Protesico ma in stato di non quadra sul software di contabilità;

Preso atto:

- che con nota prot. 2570 del 13/01/2022 "avviamento controllo ed assegnazione cicli di liquidazione e fascicolo amministrativo elettronico" il Direttore del Dipartimento Amministrativo ha comunicato la nuova procedura di firma digitale dei cicli di liquidazione;
- che nella summenzionata nota è prevista, tra l'altro, la necessaria redazione della determina di liquidazione per le fatture collegate con ordine "a copertura" ma in stato di "non quadra" e, pertanto, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale;

preso atto che da parte delle ditte sono stati regolarmente prodotti tutti i documenti relativi agli ausili forniti, ed anche al fine di evitare ulteriori ritardi nei pagamenti;

preso atto altresì dell'avvenuta fornitura come da certificazione dell'assistito a margine dell'ordine firmato per dichiarazione di "ricevuta e gradimento".

Rilevata la regolarità contributiva dai DURC allegati in corso di validità.

Verificato che il riveniente debito risulta certo ed esigibile:

DETERMINA

Di liquidare l'importo complessivo di 7.944,49 (settemila novecentoquarantaquattro/49) in favore delle ditte in Lista di liquidazione n. 19911 del 02/11/2022 .

Di disporre che la suddetta lista di liquidazione, la quale costituisce parte integrante del presente provvedimento, non sarà pubblicata per quanto previsto dalla nota prot. 56586 del 01/09/2022 a firma della Direzione Generale 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 il presente provvedimento alla A.G.R.F. per quanto di competenza.

I firmatari del presente atto attestano 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. lgs. 165/2001.



Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_34292097	Data richiesta	19/08/2022	Scadenza validità	17/12/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	TECNO HOSPITAL SRL
Codice fiscale	04525150720
Sede legale	PIAZZA KOLBE, 3 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (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.



Durc On Line

Numero Protocollo	INAIL_34209527	Data richiesta	05/08/2022	Scadenza validità	03/12/2022
-------------------	----------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	OFFICINA ORTOPEDICA ABRUZZESE SRL UNIPERSONALE
Codice fiscale	06581500722
Sede legale	VIA CESARE BATTISTI, 57 70024 GRAVINA IN PUGLIA (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.



Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_32504323	Data richiesta	29/08/2022	Scadenza validità	27/12/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	NEW MEDICAL TREND S.R.L.
Codice fiscale	02102970742
Sede legale	VIA MONSIGNOR ARMANDO FRANCO S N C FRANCAVILLA FONTANA BR 72021

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.



Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_34129515	Data richiesta	27/07/2022	Scadenza validità	24/11/2022
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	KASUCCI S.R.L.
Codice fiscale	03587600721
Sede legale	VIA MARCHE LOTTO 111, Z. I. 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (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.



Durc On Line

Numero Protocollo	NAIL_35042409	Data richiesta	13/10/2022	Scadenza validità	10/02/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	SANITARIA PUGLIESE SRL
Codice fiscale	06386130725
Sede legale	CORSO ITALIA, 32/34 70123 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.

PROFILI CONTABILI

RILEVANTE, a valere su: NON rilevante

Conto Economico/Patrimoniale	Anno	Importo
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2021	420,65
70611500005 - Assistenza protesica tramite strutture private	2022	7.523,84

CONTIENE liquidazione NON Contiene Liquidazione

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

SOGGETTA A PUBBLICAZIONE NON soggetta A PUBBLICAZIONE

ONERI DI RISERVATEZZA:




CONTIENE dati personali da NON pubblicare NON contiene dati personali

DESTINATARI NOTIFICA/TRASMISSIONE

Affari Generali	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	Bellomo Rosalba	 Firmato digitalmente il 02/11/2022 10:43
Dirigente PTA	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 02/11/2022 15:42
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	 Firmato digitalmente il 08/11/2022 13:15