

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0010801	09/11/2022

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

OGGETTO: Liquidazione fatture Ditta Medicaire Sud srl come da lista di liquidazione n. 20147 del 04/11/2022.

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220011929 DEL 04/11/2022

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 5 (cinque) PAGINE

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE

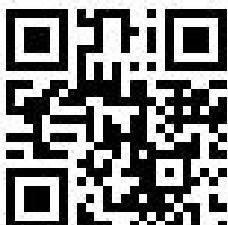
Si attesta che il presente provvedimento viene pubblicato all'Albo pretorio *on-line* della ASL BA, ai sensi dell'art. 32, c. 1, l. 69/2009, per la durata di 30 giorni naturali, decorrenti dal **09/11/2022**

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 aziendale.

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

II DIRETTORE DISTRETTO DI BARI
“DOTT.SSA ROSELLA SQUICCIARINI”

HA ADOTTATO

la seguente determinazione:

Visto il D.P.C.M. 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..

Vista la Legge Regionale n. 25/2006 e la Legge Regionale n. 4/2010 che hanno attribuito ai Distretti Socio Sanitari delle AA.SS.LL. le competenze di assistenza protesica.

Visto il Regolamento Regionale n. 6 del 18/4/2011: “Regolamento di organizzazione del Distretto Socio Sanitario”.

Vista:

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017 con la quale si prende atto dell'aggiudicazione definitiva dell'Accordo Quadro Regionale della ventilo/terapia domiciliare, per la durata di 24 mesi;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 con la quale si modificava integrando la precedente delibera n. 1557 del 30/08/2017 per la stipulazione dei contratti quadro per la ventilo terapia domiciliare al fine di garantire senza soluzione di continuità il mantenimento in uso agli assistiti degli ausili per la terapia respiratoria;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2168 del 11/11/2019 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2019 al 31 ottobre 2020);
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 1454 del 23/10/2020 con la quale rinnova per un periodo di 12 mesi (dal 1° novembre 2020 al 31 ottobre 2021);
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2309 del 16/12/2021 con la quale si proroga per un periodo di 6 mesi (dal 1° novembre 2021 al 30 aprile 2022);
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 800 del 02/05/2022 con la quale affida ai sensi dell'art. 63, comma 2, lettera c), del D.Lgs. n. 50/2016 s.m.i. (nelle more dell'espletamento e conclusione della procedura di gara di un nuovo A.Q. regionale) per un periodo di 1 anno a partire dal 01/05/2022 il contratto previsto nell'Accordo Quadro regionale vedi Deliberazione del Direttore Generale n. 1557 del 30/08/2017.

Preso atto:

- che il RUP con nota protocollo n. 258298/UOR5 del 03/10/2018 ha chiarito definitivamente che: “debbono essere applicate le quotazioni stabilite ai sensi del vigente A.Q. Regionale, senza alcuna decurtazione” secondo le tariffe indicate dalla Deliberazione del Direttore Generale n. 1932 del 30/10/2017 e s.m.i.;
- che il D.M. 7 dicembre 2018, modificato e integrato dal D.M. 27 dicembre 2019, contiene le “Modalità e tempi per l'attuazione delle disposizioni in materia di emissione e trasmissione dei documenti attestanti l'ordinazione degli acquisti di beni e servizi effettuata in forma elettronica da applicarsi agli Enti del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi dell'articolo 1, comma 414, della legge 27 dicembre 2017, n. 205.

Controllata la continuità assistenziale e la documentazione propedeutica alla liquidazione visionabile sulla piattaforma Medicaid Sud, messa a disposizione del Distretto Unico di Bari.

Rilevato che le fatture in lista di liquidazione hanno il collegamento agli ordini emessi dal Servizio Protesico ma, in stato di non quadra sul software di contabilità.

Preso atto:

- che con nota protocollo n. 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 in stato “non quadra” e fatture collegate ad ordini “a copertura” e pertanto, si procede alla liquidazione con apposito atto dirigenziale.

Preso atto dei CIG acquisiti dall’Area Gestione del Patrimonio relativi alle sei aziende fornitrici il servizio A.Q. di ventilo/terapia domiciliare al fine di far fronte ai rinnovi ed eventuali sopravvenuti fabbisogni come previsto dalle delibere sopra citate.

Rilevati i CIG 9194290820 e 91944468DC così come riportati nella Lista di Liquidazione.

Rilevata la regolarità contributiva dal D.U.R.C. in corso di validità, che si allega.

Verificato che il rinveniente debito risulta certo ed esigibile, si rende necessario provvedere al pagamento delle fatture come da lista di liquidazione n. 20147 del 04/11/2022 e che l’importo derivante dalla lista, viene iscritto al conto economico n. 7181000020 del bilancio di esercizio dell’anno 2022.

DETERMINA

Di liquidare l’importo complessivo di € 7.443,56 (settemilaquattrocentoquarantatre/56) in favore della Ditta Medicaid Sud srl come da lista di liquidazione n. 20147 del 04/11/2022 e che non sarà pubblicata per quanto previsto dalla nota prot. 56586 del 01/09/2022 a firma del Direttore Generale.

Che l’importo di € 7.443,56 derivante dalla lista di liquidazione, viene iscritto al conto economico n. 7181000020 del bilancio di esercizio dell’anno 2022.

Di disporre la liquidazione e di autorizzare il pagamento con le modalità previste nella dichiarazione di tracciabilità dei flussi finanziari ex Legge 136/2010, previo 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_34924304	Data richiesta	06/10/2022	Scadenza validità	03/02/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

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	7.443,56

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

Direzione Amministrativa	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	Vaira Michele	 Firmato digitalmente il 07/11/2022 12:15
Dirigente PTA	Russo Luana	 Firmato digitalmente il 07/11/2022 12:18
Direttore/Responsabile di Struttura	Squicciarini Rosella	 Firmato digitalmente il 08/11/2022 13:25