

## DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0012699	23/12/2022

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 12 - Uffici di staff e amministrativi	141120199

OGGETTO: D.S.S.N.12 Liquidazione fattura della ditta Puglia Medical srl per la fornitura di dispositivi protesici per un importo complessivo di euro €4.525,87 iva inclusa. Lista n. 22020 del 25.11.2022.

### PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20220012895 DEL 25/11/2022

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

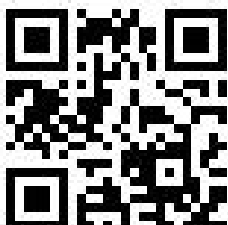
DI 1 (uno) ALLEGATI SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) PAGINE

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 1 (uno) 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 **23/12/2022**

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.

IL DIRETTORE DEL DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.12  
Dott. Antonio Milano

Vista:

- 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:**

- il D.M. n. 332 del 27 agosto 1999 "Regolamento recante norme per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale: modalità di erogazione e tariffe." individua le prestazioni di assistenza protesica che comportano l'erogazione dei dispositivi riportati negli elenchi 1, 2 e 3 del nomenclatore di cui all'allegato 1, erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale
- l'elenco n. 1 del nomenclatore contiene i dispositivi (protesi, ortesi e ausili tecnici) costruiti su misura e quelli di serie la cui applicazione richiede modifiche eseguite da un tecnico abilitato su prescrizione di un medico specialista ed un successivo collaudo da parte dello stesso
- il D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza di cui all'articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", ha disposto, ai fini dell'approvvigionamento dei dispositivi compresi negli Elenchi 2A e 2B dell'Allegato 5 dello stesso, che le Regioni e le Aziende Sanitarie locali stipulino i "contratti con i soggetti aggiudicatari delle procedure pubbliche di acquisto", espletate ai sensi della vigente normativa in materia
- sono pervenute al Servizio Assistenza Protesica del Distretto Socio Sanitario n.12, richieste specialistiche per la fornitura di molteplici ausili protesici agli assistiti residenti nell'ambito territoriale del medesimo D. S. S. n.12
- le predette richieste specialistiche sono state autorizzate dal Dirigente Medico del Servizio Assistenza Protesica del D.S.S. n.12 in ragione delle effettive esigenze degli aventi diritto, correlate alla patologia da cui sono affetti
- l'Ufficio Assistenza Protesica competente ha emesso, regolari ordini di acquisto informatizzati all'interno del gestionale utilizzato da questa Asl Bari, che sono stati trasmessi in NSO (Nodo di Smistamento degli Ordini di acquisto delle amministrazioni pubbliche) a seguito dei quali le ditte hanno emesso le relative fatture elettroniche
- gli uffici competenti hanno verificato la corrispondenza tra la fornitura dei dispositivi protesici autorizzati e la documentazione a corredo della fattura emessa dalla ditta affidataria Puglia Medical srl
- come disposto con note della Direzione Generale acclamate al protocollo n. 130785/UOR 1 del 07.07.2015, n. 171795/UOR 1 del 17.09.2015 e n. 202649/1 dell'8/09/2017 la liquidazione delle fatture è disposta mediante la predisposizione delle relative liste di liquidazione da parte delle Strutture competenti

**Rilevato che:**

- la fattura in lista di liquidazione n. 22020 del 25.11.2022 - costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non allegata nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy - corrispondente all'ordine emesso dal Servizio Protesica, risulta in stato di "non quadra" nel gestionale di contabilità
- con nota acclarata al protocollo n. 2570 del 13.01.2022 avente ad oggetto "Avviamento controllo ed assegnazione cicli di liquidazione e fascicolo amministrativo elettronico" il Direttore del Dipartimento Amministrativo ha comunicato che le liste di liquidazione devono essere firmate digitalmente
- nella predetta nota è ribadito tra l'altro che le liste contenenti le fatture in stato "non quadra" devono essere liquidate con apposita determinazione dirigenziale

**Preso atto** della lista di liquidazione n. 22020 del 25.11.2022, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non allegata nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy

**Rilevata** altresì la regolarità contributiva D.U.R.C., allegato e parte integrante del presente provvedimento, in corso di validità della ditta fornitrice, Puglia Medical srl con sede legale in Polignano a mare (BA) alla via Vito Cosimo Basile 103/111

**Ritenuto** pertanto che il credito è certo ed esigibile

**Verificato** che l'importo di € 4.525,87 iva inclusa, rientra nel piano dei conti assegnato al Distretto Socio Sanitario n. 12 al C.E. 706.115.000.05 "Assistenza protesica tramite strutture private" – del Bilancio d'Esercizio 2022

#### **DETERMINA**

Per i motivi indicati in premessa, che qui si intendono integralmente riportati e trascritti:

- Di liquidare in favore della ditta Puglia Medical srl (P.IVA 04277790723) come da lista di liquidazione n. 22020 del 25.11.2022, - costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento, non allegata nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy - la fattura relativa alla fornitura dei dispositivi protesici in favore degli assistiti del DSS n.12 per l'importo complessivo € 4.525,87 iva inclusa.
- 1) Di dare atto
    - che la documentazione a supporto dell'istruttoria è archiviata presso questo Ufficio.
    - della regolarità contributiva attestata dal D.U.R.C., allegato e parte integrante del presente provvedimento, in corso di validità della ditta fornitrice, Puglia Medical srl
  - 2) 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 e ss.mm.ii..
  - 3) Di imputare la spesa complessiva di €4.525,87 iva inclusa al Conto C.E. 706.115.000.05 "Assistenza protesica tramite strutture private" – del Bilancio d'Esercizio 2022
  - 4) Di notificare il presente provvedimento all'Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti consequenziali e di rispettiva competenza, nonché alla ditta de qua.

- 5) Di dare atto che il presente provvedimento è soggetto agli obblighi di trasparenza e, in applicazione della vigente normativa in materia, verrà pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente - sottosezione bandi di gara e contratti - del sito istituzionale della Asl di Bari, consultabile all'indirizzo [www.sanita.puglia.it](http://www.sanita.puglia.it).

*Tutti 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_35193183	Data richiesta	24/10/2022	Scadenza validità	21/02/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA MEDICAL SRL
Codice fiscale	04277790723
Sede legale	VIA V. C. BASILE, 103/111 70044 POLIGNANO A MARE (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	2022	4.525,87

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
Provvedimenti	Provvedimenti dirigenti amministrativi	Art. 23, c. 1, d.lgs. n. 33/2013 /Art. 1, co. 16 della l. n. 190/2012
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	Morgese Nunzia Angela	 Firmato digitalmente il 22/12/2022 11:12
Dirigente PTA	Forcella Roberto	 Firmato digitalmente il 22/12/2022 11:52
Direttore/Responsabile di Struttura	Milano Antonio	 Firmato digitalmente il 23/12/2022 12:05