

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

Determinazione n.ro	Data di Adozione
0007408	18/07/2023

Struttura Aziendale	Centro di Costo
DSS 14 - Uffici di staff e amministrativi - Costi comuni	141140199

OGGETTO: DSS 14 - Assistenza protesica diretta. Canone noleggio apparecchiature concesse ad assistiti aventi diritto. "Ditte Varie" . Lista di liquidazione n. 15077 del 27/06/2023. Importo totale liquidato € 32.272,45

PROPOSTA DI DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N.RO 20230008015 DEL 13/07/2023

COMPOSTA COMPLESSIVAMENTE DA 5 (cinque) PAGINE

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

DI 1 (uno) ALLEGATI NON SOGGETTI A PUBBLICAZIONE PER UN TOTALE DI 6 (sei) 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 **18/07/2023**

Unità Operativa Affari Generali
L'Addetto alla Pubblicazione
Firmato Digitalmente il 18/07/2023 11:11



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. 14

Dott. Vincenzo GIGANTELLI

Viste:

- la Deliberazione del Direttore Generale n. 2798 del 30.12.2009;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 504 del 29.04.2020;

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 ventiloterapia domiciliare;

Vista la Delibera del Direttore Generale n. 1454 del 23 ottobre 2020 con oggetto: "A.G.P. – Accordo Quadro Ventiloterapia Domiciliare espletato dal Soggetto Aggregatore, Innovapuglia s.p.a. – Opzione contrattuale di rinnovo per 12 mesi (dal 01 novembre 2020 al 31 ottobre 2021). Autorizzazione.";

Vista la nota prot. ASL BA n. 70176/2022 del 29/10/2021 con la quale si comunica l'opzione di proroga contrattuale prevista dall' Accordo quadro ventiloterapia domiciliare per la durata di sei mesi (dal 01/11/2021 al 30/04/2022);

Vista la D.G. n. 800 del 02/05/2022 con oggetto: "AGP- Accordo Quadro Ventiloterapia domiciliare aggiudicato dal Soggetto Aggregatore Innovapuglia SPA – Affidamento interinale dal 01/05/2022 al 30/04/2023.

Preso atto delle richieste per la fornitura di ausili protesici presentate dagli assistiti appartenenti a questo Distretto Socio Sanitario e le relative autorizzazioni rilasciate dal Responsabile dell'Unità Operativa di Riabilitazione e Protesi, nel rispetto delle direttive contenute nella nota dell'Area Gestione del Patrimonio n. 246217/UOR5 del 27/10/2017 e del D.M.n.332 del 27/08/1999 che indica le norme e le modalità per le prestazioni di assistenza protesica erogabili nell'ambito del servizio sanitario nazionale;

Rilevato che per il canone di noleggio di apparecchiature elettromedicali sono pervenute alcune fatture che non è stato possibile mettere in stato di "quadra" per questioni tecnico – informatiche e che tali documenti sono stati inseriti nella lista di liquidazione n. 15077 del 27/06/2023, parte integrante del presente provvedimento, non pubblicabile per privacy;

Vista la nota prot. n. 2570/2022 del 13/01/2022 con la quale, sulla base delle disposizioni della Direzione Strategica è necessario redigere una determina di liquidazione per le liste con fatture in stato “ non quadra”;

Acquisiti agli atti i documenti di regolarità contributiva D.U.R.C. in corso di validità, che si allega;

D E T E R M I N A

Per i motivi indicati in narrativa e che qui si intendono integralmente riportati:

- **di disporre la liquidazione** a favore di “Ditte Varie” la somma complessiva di €. 32.272,45 (trentaduemiladuecentosettantadueeuro/45) iva compresa, a saldo delle fatture inserite nella lista di liquidazione n. 15077 del 27/06/2023 che costituisce parte integrante del presente documento, non pubblicabile per privacy 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 all’ Area Gestione Risorse Finanziarie per gli adempimenti di competenza, giusta nota della Direzione Strategica ASL BA prot.n° 122165/1 del 26/05/2017.

La somma di €. 32.272,45 (trentaduemiladuecentosettantadueeuro/45) IVA compresa, rientra nei limiti del budget assegnato e viene imputata al seguente conto economico: 718.100.00020 (canoni noleggio attrezzature concesse ad assistiti) degli esercizi 2022-2023;

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, ai sensi del vigente codice di comportamento aziendale e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest’ultimo come recepito, a livello aziendale, dalla Sezione Anticorruzione e Trasparenza del vigente PIAO – 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	INPS_36260392	Data richiesta	02/06/2023	Scadenza validità	30/09/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	VIVISOL S.R.L.
Codice fiscale	05903120631
Sede legale	VIA BORGAZZI N 27 MONZA MB 20900

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_39009477	Data richiesta	08/06/2023	Scadenza validità	06/10/2023
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	PUGLIA LIFE SRL
Codice fiscale	05419220727
Sede legale	VIA NICKMANN, 19 70124 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
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2022	26,76
71810000020 - Canoni di nol. per attr. conces. in uso ad assist.	2023	31.431,89

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 e art. 1, c. 9, lett. e), l. 190/2012 – quest'ultimo come recepito, a livello aziendale, della vigente sezione Anticorruzione e Trasparenza del PIAO – 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	Laruccia Maria Carmela	 Firmato digitalmente il 13/07/2023 13:18
Direttore/Responsabile di Struttura	Gigantelli Vincenzo	 Firmato digitalmente il 17/07/2023 13:06