



DETERMINAZIONE DT.01333/24

Iscritta nel Registro Determinazioni al N.04/264

data 24/04/2024

AREA GESTIONE TECNICA

OGGETTO: Liquidazione e pagamento in favore di SANITASERVICE ASL BR S.r.l. della fattura emessa per la fornitura del servizio di manutenzione del verde per il mese di **FEBBRAIO 2024**, presso gli immobili di proprietà ASL Brindisi.

IL DIRETTORE

Dott. Ing. Sergio Maria Rini, designato con deliberazione n.1206 del 06.07.2017, sulla base di conforme istruttoria effettuata dal Dott. Sante Maiellaro, relaziona quanto segue:

PREMESSO

- che con Deliberazione n. 2439 del 27/12/2019 è stato affidato alla Società *in house* Sanitaservice ASL BR S.r.l. un personale il servizio di manutenzione del verde presso le strutture della ASL di Brindisi per il periodo di anni sei, a decorrere dal 01/01/2020;
- che con Deliberazione n. 1949 del 20/07/2021 è stato rinnovato, tra gli altri, l'affidamento del servizio di manutenzione del verde presso gli immobili di pertinenza ASL Brindisi a decorrere dal 01/08/2021 ed anche l'approvazione ed adeguamento del Business Plan 2021 – 2026;

ACCERTATO

- che, sotto la supervisione effettuata dal Geom. Nicola Marinò in carico presso questa AGT referente per la programmazione e sorveglianza per le attività di manutenzione del verde presso gli immobili di pertinenza della ASL BR, nel periodo FEBBRAIO 2024, la Ditta Sanitaservice ASL BR s.r.l., ha svolto correttamente la manutenzione del verde presso le strutture Asl Brindisi;

PRESO ATTO:

- della fattura n. FPA 25/24 del 18 ASprile 2024 di € 47.641,00 oltre IVA (pari a € 10.481,02) inerenti il periodo **FEBBRAIO 2024** per un importo complessivo di € 58.122,02 IVA inclusa;
- che è spirato il periodo di riferimento della fattura;

PRESO ATTO

- che i documenti contabili di cui sopra sono stati registrati in contabilità per l'ammontare di € 58.122,02 IVA compresa attribuita al conto economico 712.100.00135 (Manutenzione del verde) del Bilancio 2024.

RITENUTO

- che nulla osta alla liquidazione e pagamento del credito risultante in favore della Società SANITASERVICE ASL BR S.r.l. per l'importo complessivo di € 58.122,02 IVA compresa in relazione alla regolarità del servizio svolto per il periodo succitato.

CONSIDERATO

- che la suddetta Società è in regola con i versamenti dei contributi previdenziali ed assicurativi, come attestato dal DURC n. Prot. INAIL_43052162 con scadenza in data 19/07/2024;

RITENUTO, pertanto, doversi procedere alla liquidazione delle suddette fatture,

D E T E R M I N A

per le motivazioni riportate in narrativa e che qui si intendono integralmente riportate per farne parte integrante e sostanziale:

- 1) di **CONFERMARE** la regolarità del servizio svolto per il periodo **FEBBRAIO 2024**;
- 2) di **PRENDERE ATTO** del DURC prot.n. INAIL_43052162, della Società SANITASERVICE ASL BR S.r.l., con scadenza in data 19/07/2024;
- 3) di **PRENDERE ATTO** dei seguenti documenti contabili:
 - FPA n. 25/24 del 18 Aprile 2024 di cui in premessa, dell'importo complessivo pari ad € 58.122,02 IVA compresa (€ 47.641,00 oltre IVA – pari ad € 10.481,02) inerenti il periodo **FEBBRAIO 2024**;
- 4) di **LIQUIDARE** e **CORRISPONDERE** l'importo complessivo di € 58.122,02 IVA compresa (€ 47.641,00 oltre IVA – pari ad € 10.481,02) in favore di SANITASERVICE ASL BR S.r.l., corrente in Brindisi, a saldo del documento contabile di cui sopra, emesso per il servizio di manutenzione del verde presso le strutture Asl Brindisi per il periodo **FEBBRAIO 2024**;
- 5) di **ATTRIBUIRE** l'importo di € 58.122,02 IVA compresa, al conto economico 712.100.00135 (Manutenzione del verde) del Bilancio 2024, centro di costo 19101011 "ASL BR costi comuni", individuati in fase di registrazione delle fatture contabili di cui in premessa.

Il C.T.P. incaricato
Dott. Sante Maiellaro

_____ *F.to* _____

Il Direttore A.G.T.
Dott. Ing. Sergio Maria Rini

_____ *F.to* _____

AREA GESTIONE TECNICA

Determinazione DT-

Certificato di Pubblicazione

Affissa e pubblicata all'Albo Pretorio di questa Direzione Generale il _____ e per giorni
15 consecutivi.

Opposizioni _____

Data _____

L'incaricato

Per copia conforme.

Data _____

L'incaricato
