

Determinazione n. <sup>207</sup> del 22 FEB. 2013

Oggetto: Fornitura Microinfusore, assistita A. I. di Nurallao.

## IL DIRETTORE DEL DISTRETTO

- VISTO** il D. L.gvo n.502/92 così come modificato ed integrato dal D.L.gvo n.229/99;
- VISTA** la L.R. 34 del 01.08.1996;
- VISTA** la Legge Regionale n.10/97;
- VISTO** il DAIS 28.01.1997 n. 26/III serv. "prestazioni integrative straordinarie";
- VISTO** il regolamento di questa A.S.L. approvato con deliberazione n. 10523 del 30/12/1996, n. 3273 del 03/06/1997 e n.660 del 02/03/2004;
- VISTA** la Legge Regionale n. 10/2006;
- VISTA** la prescrizione rilasciata dalla D.ssa Frongia A.P. – Azienda Ospedaliera G. BROTTU - Cagliari "Diabetologia pediatrica" a favore dell'assistita A.I. per la fornitura di un **Microinfusore per insulina Animas Vibe colore blu – Cod. 100-510-04** ;
- VISTA** la necessità di dotare l'assistito del suddetto presidio;
- VISTO** l'art.2 del D.M.332/99 di approvazione del Nomenclatore tariffario delle protesi;
- VISTO** l'art.1 comma 3 bis della Legge 28/07/1989 n°263 il quale dispone l'applicazione dell' aliquota I.V.A. al 4% sulle fatture relative alla fornitura di presidi ed ausili connessi dal S.S.N. a soggetti portatori di menomazioni funzionali permanenti;
- VISTA** la deliberazione n. 232 del 09.02.2009 del Direttore Generale con la quale sono stati fissati i criteri ed i limiti di delega ai Responsabili dei Servizi per la gestione del Servizio di competenza;
- VISTA** la Deliberazione del Direttore Generale n. 51 del 28.01.2011 con la quale al Dr. Maurizio Rachele è stato conferito l'incarico di Responsabile della Struttura Complessa Distretto n. 5 "Sarcidano – Barbagia di Seulo e Trexenta";
- VISTO** che l'assistito risulta essere portatore d'invalidità permanente superiore ai 33% ;
- DATO ATTO** dell'assenza di conflitto di interessi connessi all'adozione della presente determinazione;

## DETERMINA

Per quanto esposto in premessa:

- 1) di autorizzare in favore dell'assistita A.I. la fornitura di un **Microinfusore per insulina Animas Vibe colore blu Cod. 100-510-04** ;
- 2) di autorizzare il Servizio Farmaceutico all'acquisto del suddetto presidio ed alla distribuzione dello stesso;
- 3) di stabilire con atto successivo l'onere derivante dalla presente;
- 4) di comunicare la presente determina all'Assessorato Regionale dell'Igiene e Sanità e dell'Assistenza Sociale, ai sensi dell'art. 29 – comma 2 della L.R. 10/2006;

II DIRETTORE DEL DISTRETTO  
(Dr. Maurizio Rachele)

La presente determinazione viene pubblicata per 15 giorni consecutivi sull'albo pretorio on line presente nel sito aziendale ed è a disposizione per la consultazione cartacea presso gli uffici competenti.