ASLCagliari

Distretto Quartu - Parteolla

Determinazione N° 335
Del 21 MAR. 2016

Oggetto: Fornitura Microinfusore, assistita M.C.

IL RESPONSABILE F.F.

del Distretto 3 Quartu Parteolla

VISTO il D.Lgvo n.502/92 così come modificato ed integrato da D.Lgvo n.229/99;

VISTA la Legge Regionale n.10/97;

VISTA la Legge Regionale n.10/2006;

VISTO il regolamento di questa A.S.L. approvata con deliberazione n.10523 del 30/12/1996, n.3273 del 03/06/1997 e n.660 del 02.03.2004;

VISTA la Deliberazione n.232 del 09.02.2009 del Direttore Generale con la quale sono state attribuite le deleghe ai Dirigenti Aziendali in coerenza con la nuova organizzazione aziendale;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.1478 del 21/12/2015 con la quale alla Dr.ssa Putzu Marisa è stato attribuito l'incarico di Responsabile f.f. Della Struttura complessa "Distretto 3 Quartu Parteolla";

VISTA la prescrizione rilasciata dal Sanitario dell'Ospedale Brotzu a favore dell'assistita M.C. per la fornitura di **un Microinfusore sistema integrato Medtronic-MiniMed denominato Mod. Minimed 640G codice BNI-T1752WHTCGM**

VISTO 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 il D.R. n.26 del 28/01/1997 art.1 punto 4;

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;

ATTESO che non sussistono conflitti di interesse con il soggetto cui è rivolta la determina.

Determina

- Per quanto espresso in premessa di autorizzare in favore dell'assistita M.C.. la fornitura di un **Microinfusore sistema integrato Medtronic MiniMed denominato Mod: Minimed 640g codice BNIT1752-WHTCGM**

1) Di autorizzare il Servizio Farmaceutico all'acquisto del suddetto presidio ed alla distribuzione dello stesso;
2) Di stabilire con atto successivo l'onere derivante dalla presente;
3) 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. N.10/2006;

IL RESPONSABILE F.F. DEL
DISTRETTO QUARTU PARTEOLLA
Dr.ssa Marisa Putzu

mm/
Dr.G.Gessa
Il Referente
Serv. Ass. Integ. e Prot.

La presente determina 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