ASLCagliari

Distretto 4 Sarrabus/Gerrei

Determinazione n° 645
del - 8 GIU. 2016

OGGETTO: **Fornitura Microinfusore per Diabetici – *assistito: F.S.***

Il Direttore del Distretto

VISTO il D. Lgs.n. 502/92, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.n. 229/99;

VISTA la L.R. Sardegna n. 10/1997;

VISTA la L.R. Sardegna n. 10/2006;

VISTO il Regolamento di questa ASL approvato con Deliberazione n. 10523/30.12.1996, n. 3273/03.06.1997 e n. 660/02.03.2004;

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.1475 del 03/11/2011 con la quale al Dott. Sergio Marracini è stato conferito l'incarico ad interim di Responsabile della Struttura Complessa "Distretto 4 Sarrabus/Gerrei";

VISTA la prescrizione rilasciata dal sanitario del serv. di Diabetologia Pediatrica dell'A.O. Brotzu a favore dell'assistito F.S., residente a Villasimius (documenti agli atti dell'ufficio Assistenza Integrativa di Muravera), per la fornitura di un Medtronic-MiniMed, mod. Minimed 640G, 1752 BLK , Col. Nero, il cui costo comunicato dal Servizio Farmaceutico di Quartu S. E. risulta pari a € 5863,00 + iva al 4%.;

CONSIDERATA la necessità di dotare l'assistito del suddetto presidio;

VISTO l'art. 2 del D.M n. 332/99 di approvazione del Nomenclatore tariffario delle protesi;

VISTO il Decreto Ass. RAS del 28/01/1997, n.26/III in particolare il punto 4 dell'art. 1;

VISTO l'art. 1, c. 3 bis, L. n. 263 del 28/07/1989 il quale dispone l'applicazione dell'aliquota IVA al 4% sulle fatture relative alla fornitura di presidi ed ausili connessi dal S.S.N. a soggetti portatori di menomazioni funzionali permanenti;

DATO ATTO CHE non sussistono conflitti di interesse con i soggetti cui è rivolta la presente determinazione;

DETERMINA

- per quanto espresso in premessa, di autorizzare in favore dell'assistito F.S., di Villasimius , la fornitura di un Medtronic-MiniMed, mod. Minimed 640G, 1752 BLK , Col. Nero il cui costo comunicato dal Servizio Farmaceutico di Quartu S. E. risulta pari a € 5863,00 + iva al 4%;
- di autorizzare il Servizio farmaceutico all'acquisto del suddetto presidio, alla distribuzione dello stesso ed alla successiva liquidazione della fattura;
- di comunicare la presente Determinazione all'Assessorato Regionale dell'Igiene, Sanità e dell'Assistenza Sociale ai sensi dell'art. 29 della L.R. n. 10/2006.

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA
AZIENDA A.S.L. N° 8
DISTRETTO SANITARIO SARRABUS/GERREI
Il Direttore del
Distretto Sarrabus/Gerrei
(dr. Sergio Marracini)

A.M.F.A.

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