ASLCagliari

DISTRETTO SOCIO SANITARIO N.5
SARCIDANO – BARBAGIA DI SEULO E TREXENTA
SEDE DI ISILI

Determinazione n. 118 **del** – 3 FEB. 2016

Oggetto: Fornitura 1 Microinfusore sistema integrato Medtronic – MiniMed denominato Mod. Minimed 640G 1752CGM(BLU) assistito P.E..

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;
VISTA la Legge Regionale n. 10/2006;
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 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";
VISTA la prescrizione rilasciata in data 08/01/2016 dal Medico Specialista D.ssa Frongia Paola della Diabetologia Pediatrica A.O. "G. BROTZU" CA - a favore dell'assistito P.E. per la fornitura di un **Microinfusore sistema integrato Medtronic – MiniMed denominato Mod. Minimed 640G 1752CGM(BLU) ;**
VISTA la necessità di dotare l'assistita del suddetto presidio;
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;
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'assistito P.E. la fornitura di un **Microinfusore sistema integrato Medtronic -MiniMed denominato Mod. Minimed 640G 1752CGM(BLU).**

2) di autorizzare il Servizio Farmaceutico all'acquisto del suddetto presidio, alla liquidazione delle fatture ed alla distribuzione dello stesso;
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. 10/2006 e s.m.i..

SERVIZIO SANITARIO REGIONE SARDEGNA – AZIENDA U.S.L. N° 8 CAGLIARI

Il DIRETTORE DEL DISTRETTO
"Sarcidano Barbagia di Seulo e Trexenta"
(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.

MR /am