



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA
Via Renato Paolini, 47 – 65124 Pescara (PE)

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA**

ANNO: 2026

N. 1137

Data 10/07/2026

**OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI “UN LETTINO DA VISITA CROMATO
CON PORTAROTOLO MORETTI LYBRA” A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DA
DESTINARE PRESSO LA U.O.C. DI PEDIATRIA DEL P.O. DI PESCARA -
ACCETTAZIONE-**

IL DIRETTORE GENERALE

OGGETTO: PROPOSTA DI DONAZIONE DI **“UN LETTINO DA VISITA CROMATO CON PORTAROTOLO MORETTI LYBRA”** A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.C. DI PEDIATRIA DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-

PREMESSO che il Sig. Alessandro Parnazzini, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara **“un lettino da visita cromato con portarotolo Moretti Lybra”**, del valore complessivo di € 499,12 comprensivo di iva (22%), da destinare alla U.O.C. Pediatria del P.O. di Pescara;

PRESO ATTO che:

- la proposta di donazione contiene le indicazioni di cui all'art. 3 del Regolamento dei contratti di donazione e comodato, adottata dall'ASL di Pescara con atto deliberativo n. 811 del 21/07/2010;
- sussistono i presupposti dell'accettazione della donazione in oggetto di cui all'art. 4 del citato Regolamento;

CONSIDERATO che, ai sensi dell'art. 5 punto 5) del Regolamento dei contratti di donazione e comodato adottato dall'ASL di Pescara, l'accettazione di una donazione è stabilita con deliberazione del Direttore Generale su proposta del Responsabile dell'U.O.C. ABS;

EVIDENZIATO che, hanno espresso parere favorevole:

- Il Dott. Stefano Tumini, Direttore della U.O.C. Pediatria del P.O. Pescara;
- L'Ing. Antonio Busich, Direttore dell'U.O.C. Servizi U.P.P.S.I. del P.O. di Pescara;

RILEVATO che, la donazione in parola, non comporta alcun onere, né vincolo contrattuale futuro, per questa Azienda Sanitaria;

PRESO ATTO che l'accettazione di una donazione deve essere comunicata ai soggetti ed Uffici di cui all'art. 5 punti 5) e 6) del regolamento aziendale;

VISTO il Regolamento dei contratti di donazione e comodato, adottato dalla ASL di Pescara con atto deliberativo n. 811 del 21/07/2010;

DELIBERA

1. **DI ACCETTARE**, la proposta di donazione avanzata dal Sig. Alessandro Parnazzini la quale, con nota allegata quale parte integrante e sostanziale del presente atto, ha proposto di donare alla ASL di Pescara, **“un lettino da visita cromato con portarotolo Moretti Lybra”** del valore complessivo di € 499,12 comprensivo di iva (22%), da destinare alla U.O.C. Pediatria del P.O. di Pescara;
2. **DI TRASMETTERE** il presente atto al Responsabile della struttura beneficiaria della donazione e al Responsabile dell'U.O.C. Servizi Tecnici e Manutentivi per i successivi adempimenti di competenza;
3. **DI NOTIZIARE** il donante dell'avvenuta accettazione;
4. **DI DARE ATTO** che, ai sensi della Legge regionale n. 10/2022 decorsi i termini di pubblicazione di cui alla L. n. 69/2009, il presente provvedimento, sarà soggetto a pubblicazione integrale;
5. **DI PUBBLICARE** il presente atto nell'Albo Pretorio online sul sito www.asl.pe.it, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. 33/2013;
6. **DI DARE ATTO che** il presente provvedimento, ai sensi dell'art.6 del regolamento interno approvato con Delibera del Direttore Generale n° 705 del 28 giugno 2012, è immediatamente esecutivo.



Web: www.ausl.pe.it
E-mail: info.urp@ausl.pe.it
PEC: aslpescara@postecert.it

AZIENDA U.S.L. di PESCARA
Ufficio Approvvigionamento Beni e Servizi

Via Renato Paolini n° 47 - 65124 PESCARA

☎ 085 425 3034 - Fax 085 425 3024

PROPOSTA DI DONAZIONE

(Resa in conformità a quanto disposto dal regolamento dell'Azienda USL di Pescara in tema di contratti di donazione e comodato adottato con l'atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010)

DONANTE PERSONA FISICA

Il / La sottoscritto/a ALESSANDRO PARNAZZINI nato/a [redacted]
residente in [redacted]
cod. fiscale [redacted] capito telefonico [redacted] in possesso
della capacità giuridica ad effettuare donazioni;

DONANTE PERSONA GIURIDICA

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
nella qualità di _____ della società _____
con sede legale in _____ alla Via _____ n° _____
cod. fiscale/partita iva _____ n° tel _____ n° fax _____
autorizzato ad agire in nome e per conto della predetta società giusta procura
generale/speciale n° _____ del _____

PROPONE DI DONARE

(barrare la casella corrispondente)

☐ La somma di denaro di € _____ a favore della seguente struttura Sanitaria
dell'Ausl di Pescara _____ con il seguente vincolo di
destinazione _____
☒ il seguente bene LETINO DA VISITA CROMATO
CON PORTA ROTULO MORETTI LYBIA da destinare alla seguente struttura
Sanitaria dell'Ausl di Pescara _____

del quale si indicano i seguenti dati:

Produttore MORETTI SPA

Marchio LYBRA - COD. MRMO C330N

Costo Iva inclusa 499,12

Ditta dalla quale è stato acquistato MEDISAN SHOP

Del quale si dichiara che:

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- ☐ Necessita di beni di consumo sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;
- ☐ Non necessita di beni di consumo;
- ☐ Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice possiede diritti di esclusiva;
- ☐ Necessita di beni accessori sui quali la ditta produttrice non possiede diritti di esclusiva;
- ☐ Non necessita di beni accessori.

Del quale intende donare:

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ Materiali di consumo;
- ☐ Materiali accessori;
- ☐ Diritti di garanzia.

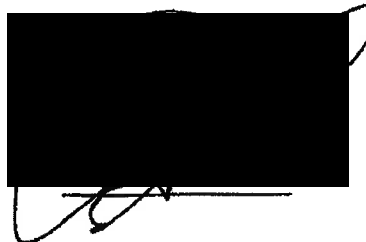
Del quale produce la seguente documentazione:

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ Documentazione tecnica;
- ☐ Certificazione attestante la conformità del bene ai requisiti previsti dalla vigente normativa che ne disciplina le caratteristiche;
- ☐ Fattura di acquisto;
- ☐ Copia dei documenti relativi alla garanzia.

Data

03/06/2026



(N.B. allegare fotocopia di un documento d'identità del dichiarante in corso di validità)

PARERI SULLA PROPOSTA DI DONAZIONE

PARERE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA BENEFICIARIA DELLA DONAZIONE

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 5 comma 2) Regolamento Azienda Usl
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

Il/La sottoscritto/a STEFANO TUMINI in qualità di responsabile della UOC PEDIATRIA

_____ preso atto della proposta di donazione avanzata da _____

relativa a LETTINO DA VISITA esprime il seguente parere sulla sua accettazione:

(barrare la casella corrispondente)

☒ Favorevole;

☐ Non Favorevole;

per i seguenti motivi _____

NECESSARIO PER L'ATTIVITÀ AMBULATORIALE

la somma di denaro proposta in donazione verrà impiegata per le seguenti finalità _____

(parte da compilare soltanto in caso di proposta di donazione di somma di denaro)

ASL PESCARA
U.O.C. PEDIATRIA
DIRETTORE
Dr. Stefano TUMINI

Data

03/06/26

PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PREVENZIONE E PROTEZIONE PER LA SICUREZZA INTERNA DELL'AUSL DI PESCARA

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma II punti 6) 7) 8) Regolamento
Azienda Usl adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

(parere da esprimere soltanto in caso di proposta di donazione di beni)

Il/La Sottoscritto/a _____ in qualità di Responsabile dell'Ufficio

Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna dell'Ausl di Pescara, esaminata la

documentazione tecnica inerente al bene _____

esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene

offerto:

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ Favorevole in quanto il bene offerto risponde ai requisiti di conformità previsti dalla vigente normativa e non presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;
- ☐ Non favorevole in quanto il bene offerto non risponde ai requisiti di conformità previsti dalla vigente normativa e presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;

Data

Firma

PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO CED DELL'AUSL DI PESCARA

reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma II punti 7) Regolamento Azienda Usi adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010

(parere da esprimere soltanto in caso di proposta di donazione inerente a strumenti informatici)

Il/La Sottoscritto/a _____ in qualità di Responsabile dell'Ufficio CED dell' Ausl di Pescara, esaminata la documentazione tecnica inerente al seguente strumento informatico:

esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene offerto:

(barrare la casella corrispondente)

- ☐ Favorevole in quanto il bene offerto è compatibile con il sistema informatico dell' Ausl di Pescara.
- ☐ Non favorevole in quanto il bene offerto non è compatibile con il sistema informatico dell' Ausl di Pescara per i seguenti motivi: _____

Data

Firma

**PARERE DEL RESPONSABILE DELL'UFFICIO PREVENZIONE E PROTEZIONE PER LA
SICUREZZA INTERNA DELL'ASL DI PESCARA**

*reso in ottemperanza a quanto disposto dall'art. 4 comma II punti 6) 7) 8) Regolamento ASL
adottato con atto deliberativo n. 811 del 21.07.2010*

(parere da esprimere soltanto in caso di proposta di donazione di beni)

Il/la Sottoscritto/a ANTONIO BOSICH in qualità di Responsabile dell'Ufficio
Prevenzione e Protezione per la Sicurezza interna della ASL di Pescara, esaminata la documentazione
tecnica inerente al bene LETTINO VISITA MOD. LYBRA - MORETTI

esprime il seguente parere in merito all'accettazione della proposta di donazione del bene offerto:

(barrare la casella corrispondente)

- ☒ Favorevole in quanto il bene offerto risponde ai requisiti di conformità previsti dalla vigente
normativa e non presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;
- ☐ Non favorevole in quanto il bene offerto non risponde ai requisiti di conformità previsti dalla
vigente normativa e presenta rischi per i lavoratori che lo utilizzano;

Data

22/06/2020

Firma

[Redacted signature area]

ASL 1 PESCARA
U.O.C. Servizi Tecnici
IL DIR. Dr. Ing. Antonio



Ministero della Sanità

Elenco dei dispositivi medici

Criteri di ricerca:

Denominazione fabbricante: moretti

Codice fiscale fabbricante:

Partita IVA / VAT number fabbricante:

Codice nazione fabbricante:

Denominazione mandatario:

Codice fiscale mandatario:

Partita IVA / VAT number mandatario:

Codice nazione mandatario:

Tipologia dispositivo:

Identificativo di registrazione attribuito dal sistema BD/RDM: 2423041

Codice attribuito dal fabbricante:

Nome commerciale e modello: lettino lybra

Classificazione CND:

Descrizione CND:

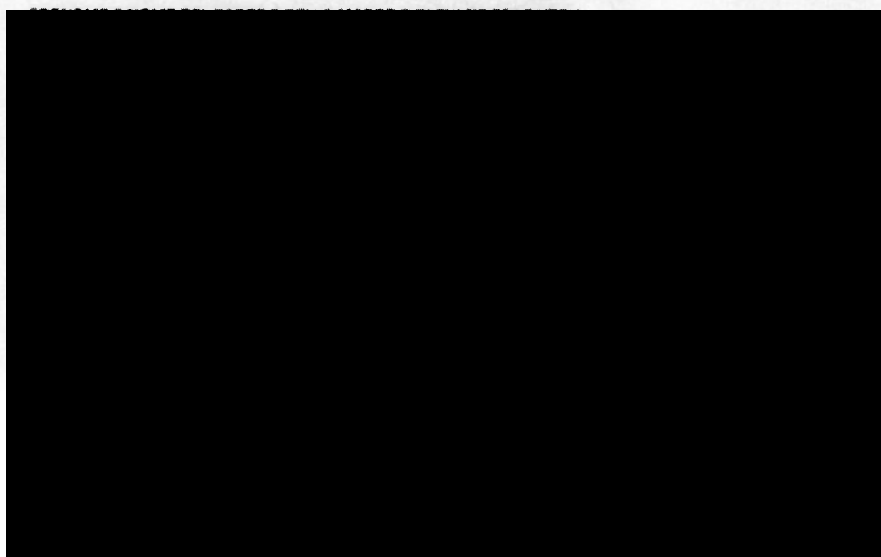
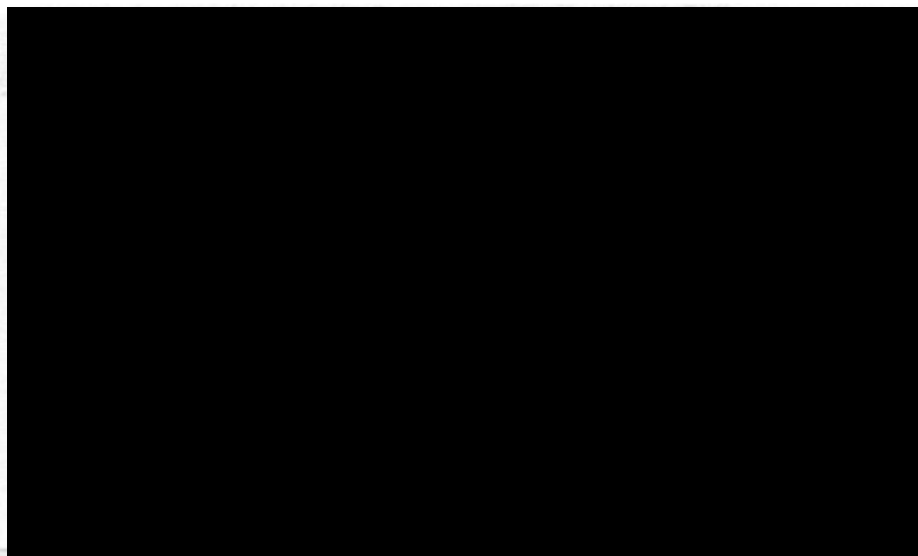
Normativa:

Classe CE (valida solo per dispositivi medici di classe, impiantabili attivi e IVD):

Elenco dispositivi individuati

Dati aggiornati al: 20/06/2026

DISPOSITIVO MEDICO/ASSEMBLATO				FABBRICANTE/ASSEMBLATORE									
TIPOLOGIA DISPOSITIVO	IDENTIFICATIVO DI REGISTRAZIONE BD/RDM	DESCRITTO AL REPERTORIO	CODICE ATTRIBUITO DAL FABBRICANTE/ASSEMBLATORE	NOE COMMERCIALE E MODELLO	CND	NORMATIVA	CLASSE CE	DATA PRIMA PUBBLICAZIONE	DATA FINE IMMISSIONE IN COMMERCIO	RUOLO AZIENDA	DENOMINAZIONE FISCALE	PARTITA IVA/VAT NUMBER	NAZIONE
Dispositivo	2423041	5	MOC310	LETTINO LYBRA, CROMATO - SIEMENS	V080603 - LETTINI MEDICALI PER TRATTAMENTO, DIAGNOSI E MONITORAGGIO	Reg. UE 2017/745	R1 - CLASSE I	19/05/2023		FABBRICANTE	MORETTI S.p.A.	00306090515	00306090515 IT



DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' UE**Regolamento UE 2017/745****MORETTI S.p.A.****SRN: IT-MF-000005980**

dichiara sotto la sua esclusiva responsabilità che i prodotti fabbricati ed immessi in commercio dalla stessa MORETTI S.p.A. e facenti parte della famiglia

LETTINI DA VISITA – SKEMA**UDI-DI di Base: 805287964PREC03K9**

Sono conformi alle disposizioni applicabili del

**Regolamento 2017/745 sui DISPOSITIVI MEDICI
del 5 aprile 2017**

Ed ai seguenti standard internazionali

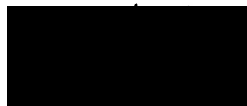
EN ISO 14971:2019 – EN ISO 15223-1:2021

A tal scopo la MORETTI S.p.A. garantisce e dichiara sotto la propria esclusiva responsabilità quanto segue:

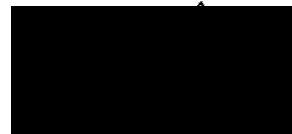
1. I dispositivi in oggetto soddisfano i requisiti generali di sicurezza e prestazione così come richiesti dall'allegato I del regolamento 2017/745 come prescritto dall'allegato IV del suddetto regolamento.
2. L'elenco completo dei dispositivi in oggetto viene indicato nell'Allegato A della presente dichiarazione.
3. I dispositivi in oggetto NON SONO STRUMENTI DI MISURA.
4. I dispositivi in oggetto NON SONO DESTINATI AD INDAGINI CLINICHE.
5. I dispositivi in oggetto vengono commercializzati in confezione NON STERILE.
6. I dispositivi in oggetto sono da considerarsi come appartenenti alla classe I in conformità a quanto stabilito dall'allegato VIII del suddetto regolamento.
7. La MORETTI S.p.A. mantiene e mette a disposizione delle Autorità Competenti, per almeno 10 anni dalla data di fabbricazione dell'ultimo lotto, la documentazione tecnica di cui agli allegati II e III comprovante la conformità al regolamento 2017/745.

Cavriglia, 03/02/2022

FILIPPO FABBRINI
Amministratore delegato



ALESSANDRO BERTI
PRRC Art.15 MDR 2017/745



Allegati:
Allegato A – Elenco dispositivi medici
Allegato B – Elenco codici UDI-UDI

EU DECLARATION OF CONFORMITY
CE
Regulation EU 2017/745**MORETTI S.p.A.****SRN: IT-MF-000005980**

declares under its sole responsibility that the product made and traded by Moretti S.p.A.
and belonging to the group of

EXAMINATION COUCHES – SKEMA**UDI-DI di Base: 805287964PREC03K9**

complies with the

**Regulation 2017/745 on MEDICAL DEVICES
of 5 April 2017**

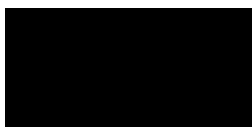
and the following international standards

EN ISO 14971:2019 – EN ISO 15223-1:2021

For this purpose, Moretti S.p.A. guarantees and declares under its sole responsibility what follows:

1. The devices satisfy the requirements of general safety and performance requested by the Annex I of regulation 2017/745 as laid down by the Annex IV of the above mentioned regulation.
2. The complete list of this range of medical devices is indicated in Annex I
3. The devices **ARE NOT MEASURING INSTRUMENTS**.
4. The devices **ARE NOT MADE FOR CLINICAL TESTS**.
5. The devices are packed in **NON-STERILE BOX**.
6. The devices belong to class I in accordance with the provisions of Annex VIII of the above mentioned regulation
7. Moretti S.p.A. provides to the Competent Authorities the technical documentation set out in Annexes II and III to prove the conformity to the 2017/745 regulation, for at least 10 years from the last lot production

Cavriglia, 03/02/2022

FILIPPO FABBRINI
CEO**ALESSANDRO BERTI**
PRRC Art.15 MDR 2017/745

Annexes:
Annex A – Medical devices list
Annex B – UDI-DI codes list

DECLARACIÓN UE DE CONFORMIDAD**Reglamento UE 2017/745****MORETTI S.p.A.****SRN: IT-MF-000005980**

declara bajo su exclusiva responsabilidad que los productos fabricados y puestos en comercio por la misma MORETTI S.p.A. y que hacen parte de la familia

CAMILLAS DE RECONOCIMIENTO**UDI-DI di Base: 805287964PREC03K9**

cumplen con las disposiciones aplicables del:

**Reglamento 2017/745 sobre los
PRODUCTOS SANITARIOS del 5 abril 2017**

Y a los siguientes estándares internacionales

EN ISO 14971:2019 – EN ISO 15223-1:2021

Por eso, MORETTI S.p.A. garantiza y declara bajo su propia exclusiva responsabilidad lo que sigue:

1. Los productos en cuestión satisfacen los requisitos generales de seguridad y prestación como requerido por el anexo 1 del mismo reglamento 2017/745 como prescrito por el anexo IV del mismo reglamento.
2. La lista completa de los productos en objeto está indicada en el anexo A de esa declaración.
3. Los productos en cuestión NO SON INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN.
4. Los productos en cuestión NO ESTÁN DESTINADOS A INVESTIGACIONES CLÍNICAS.
5. Los productos en cuestión se comercializan en presentación NO ESTÉRIL.
6. Los productos en cuestión deben considerarse de clase I en conformidad a lo establecido en el anexo VIII del mismo reglamento.
7. MORETTI S.p.A. mantiene y pone a disposición de las Autoridades Competentes, por 10 años desde la fecha de fabricación del ultimo lote, la documentación técnica especificada en los anexos II y III que comprueba la conformidad con el mismo reglamento 2017/45.

Cavriglia, 03/02/2022

FILIPPO FABBRINI
Director General**ALESSANDRO BERTI**
PRRC Art.15 MDR 2017/745

Anexos:

Anexo A – Lista productos sanitarios

Anexo B – Lista código UDI-DI



ALLEGATO / ANNEX / ANEXO - A
ELENCO DISPOSITIVI MEDICI / MEDICAL DEVICES LIST / LISTA PRODUCTOS SANITARIOS

Famiglia: LETTINI DA VISITA – SKEMA
Group: EXAMINATION COUCHES – SKEMA
Família: CAMILLAS DE RECONOCIMIENTO

Codice - Code Código	Descrizione	Description	Descripción
MOC330x	LETTINO DA VISITA LYBRA CROMATO	EXAMINATION COUCHE – LYBRA – CROMED	CAMILLA DE RECONOCIMIENTO LYBRA CROMADA
MOV330x	LETTINO DA VISITA LYBRA VERNICIATO	EXAMINATION COUCHE – LYBRA – PAINTED	CAMILLA DE RECONOCIMIENTO LYBRA PINTADA
MOV333x	LETTINO DA VISITA RYGEL VERNICIATO	EXAMINATION COUCHE – RYGEL – PAINTED	CAMILLA DE RECONOCIMIENTO RYGEL PINTADA
MOV340x	LETTINO DA VISITA RYGEL FISIO VERNICIATO	EXAMINATION PHYSIOTHERAPY COUCHE – RYGEL – PAINTED	CAMILLA DE RECONOCIMIENTO RYGEL FISIOTERAPIA
MOV350x	LETTINO DA VISITA RYGEL VERNICIATO – 3 SEZIONI	EXAMINATION COUCHE – RYGEL – PAINTED – 3 SECTIONS	CAMILLA DE RECONOCIMIENTO RYGEL PINTADA 3 SECCIONES
MOV355x	LETTINO DA VISITA RYGEL VERNICIATO – GINECOLOGICO	EXAMINATION COUCHE – RYGEL – PAINTED – GYNECOLOGIC	CAMILLA DE RECONOCIMIENTO RYGEL PINTADA GINECOLOGICA
Accessori / Accessories			
MIA370	PORTAROTOLO LYBRA	PAPER HOLDER LYBRA	PORTARROLLO LYBRA
MIA385	PORTAROTOLO RYGEL	PAPER HOLDER RYGEL	PORTARROLLO RYGEL
MIA376	PORTAROTOLO RYGEL FISIO	PAPER HOLDER RYGEL FISIO	PORTARROLLO RYGEL FISIO

x: Indica il colore del lettino – x: Indicates the color of the couch – x: indica el color de la camilla



ALLEGATO / ANNEX / ANEXO - B
ELENCO CODICI UDI-DI / UDI-DI CODES LIST / LISTA CODIGOS UDI-DI

Famiglia: LETTINI DA VISITA – SKEMA
Group: EXAMINATION COUCHES – SKEMA
Familia: CAMILLAS DE RECONOCIMIENTO

MORETTI Codice / Code / Código	UDI-DI Codice / Code / Código	MORETTI Codice / Code / Código	UDI-DI Codice / Code / Código
MOC330B	08057018715060	MOV350B	08052879645181
MOC330BLU	08057018715077	MOV350BLU	08052879645198
MOC330N	08057018715084	MOV350N	08052879645204
MOV330B	08057018715091	MOV355B	08052879645211
MOV330BLU	08057018715107	MOV355BLU	08052879645228
MOV330N	08057018715114	MOV355N	08052879645235

MOV333B	08057018715121
MOV333BLU	08057018715138
MOV333N	08057018715145
MOV340B	08057018715152
MOV340N	08057018715169



CITY MED s.r.l.

26 maggio 2026 . Pagamento

-499,12 €

Pagato con

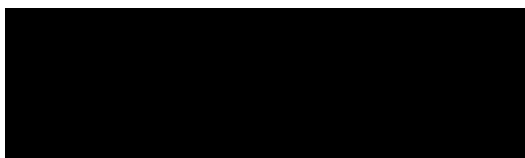
(FinecoBank 499,12 €
Banca Fineco
S.p.A. x-5098)

Dati venditore

CITY MED s.r.l.
+39 390818928432
pagamenti@medisanshop.com

Indirizzo di spedizione

Alessandro Parnazzini



Italia

N. ordine commerciante

000086476

Riepilogo ordine



Importo 396,90 €
acquisto

Dati di spedizione

[Clicca qui per vedere i dati di spedizione](#)

Spedizioni **12,21 €**

Imposte **90,01 €**

Codice transazione

4EV758067B43186
01

Totale 499,12 €

Hai bisogno di aiuto?

In caso di problemi, contatta il venditore su PayPal entro il giorno **22 novembre 2026**. La transazione potrebbe **rientrare nella Protezione acquisti**.

SCHEDA TECNICA DI DISPOSITIVO	Rev. 03 – 18.05.2023	Modulo STD
-------------------------------	----------------------	-------------------

MOC330x	Lettino da visita medica LYBRA
<i>Destinazione d'uso</i>	
Dispositivo destinato all'utilizzo in diagnosi medica.	
Caratteristiche principali	
Lettino con schienale regolabile manualmente in inclinazione fino a 50°. Struttura perimetrale in tubolare rotondo Ø 35mm, acciaio cromato, gambe Ø 30mm fissate alla struttura tramite viti, montaggio facile e veloce. N.4 piedini regolabili. Imbottitura in poliuretano densità 25 alta 5 cm. Rivestimento in similpelle lavabile ed autoestinguente classe 1IM.	
Immagine prodotto	
	
RIFERIMENTI FABBRICANTE	
Fabbricante	MORETTI S.P.A.
Paese di produzione	ITALIA
Classe di dispositivo	Classe I
Codice di classificazione GMDN	34873
Codice di classificazione EMDN – CND	V080603
Repertorio Dispositivi Medici	2423041
CARATTERISTICHE TECNICHE	
Confezionamento	Polietilene / Scatola di Cartone.
Peso Max	180 Kg
MATERIALI PRINCIPALI	
Struttura	Acciaio
Rivestimento	Poliuretano – Similpelle
DIMENSIONI	
Altezza piano	79 cm
Dimensioni piano	185 x 60 cm
Peso	33 Kg
Tubo	Diametro 35/30mm
VARIANTI	
MOC330BLU – Blu	MOC330B – Bianco
MOC330N – Nero	

Conferma del tuo ordine su Medisanshop.com

1 messaggio

26 maggio 2026 alle ore 13:03

Gentile Alessandro Parnazzini ,

Grazie per il tuo ordine da Medisanshop.com. Una volta che il pacco sarà spedito, ti invieremo il numero di tracciamento. È possibile controllare lo status del tuo ordine accedendo al tuo account.

Se hai domande sul tuo ordine, puoi inviare una email a assistenza@medisanshop.com oppure contattaci al numero 081-8928432. I nostri orari sono Lunedì - Venerdì 9:00/13:00 - 14:00/17:30.

Il tuo ordine #000086476

Effettuato il 26 mag 2026, 13:03:05

Informazioni di fatturazione

Alessandro Parnazzini

Informazioni di spedizione

Nome Acquirente: Alessandro Parnazzini

Metodo di Pagamento

PayPal

Email pagatore alessandro.parnazzini@medisanshop.com

Metodo di Spedizione

Corriere SDA - SDA

Prodotti	Qtà	Prezzo
 LETTINO DA VISITA - CROMATO - PORTAROTOLO INCLUSO - Moretti Lybra Cod.Art.: MRMOC330N Colore Nero	1	Tasse escl.: 396,90 € Tasse incl.: 484,22 €
Subtotale (escl. Tasse)		396,90 €
Subtotale (incl. Tasse)		484,22 €
Spedizione		14,90 €
I.V.A.		90,01 €
TOTALE		499,12 €

Il Dirigente Amministrativo, con la presente sottoscrizione, attesta la regolarità tecnica e amministrativa nonché la legittimità del provvedimento

Il Dirigente Amministrativo

Luisa Evangelista

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Controllo di Gestione attesta che la spesa risulta corrispondente al bilancio di previsione dell'anno corrente.

Il Direttore

firmato digitalmente

Il Direttore dell'UOC Bilancio e Gestione Economica Finanziaria attesta che la spesa risulta imputata sulla voce di conto del Bilancio n.

Anno 2026

Il Direttore

firmato digitalmente

Ai sensi del D. Lgs. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni, i sottoscritti esprimono il seguente parere sul presente provvedimento:

Parere favorevole

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dott. Francesca Rancitelli

firmato digitalmente

Parere favorevole

IL DIRETTORE SANITARIO

Dott. Rossano Di Luzio

firmato digitalmente

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Vero Michitelli

firmato digitalmente

Deliberazione n. 1137 del 10/07/2026 ad oggetto:

PROPOSTA DI DONAZIONE DI “UN LETTINO DA VISITA CROMATO CON PORTAROTOLO MORETTI LYBRA” A FAVORE DELL'ASL DI PESCARA DA DESTINARE PRESSO LA U.O.C. DI PEDIATRIA DEL P.O. DI PESCARA -ACCETTAZIONE-

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

- Si attesta che il presente atto viene pubblicato, in forma integrale, all'ALBO ON LINE dell'ASL di Pescara (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.), in data 10/7/2026 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

Atto soggetto al controllo della Regione (art. 4, co. 8 L. 412/91): NO

Il Funzionario Incaricato