



Azienda Sanitaria Locale PESCARA
U.O.C. INGEGNERIA CLINICA – HTA
Via Renato Paolini, 47 – 65126 PESCARA (PE)
Tel. 085.4253109 – ingegneriaclinica@asl.pe.it
Direttore: Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele

Mod. 01/IC
Rev. 01 del 17/10/2024
"Verbale di Accettazione e Collaudo
di Apparecchiatura Elettromedicale"

VERBALE DI COLLAUDO

ID COLLAUDO IC174/25 DATA 14/10/2025

RIF. PRATICA

PRESIDIO: PESCARA U.O. S.D. GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO
N° DETERMINA/DELIBERA: 2707 HTA del 30/07/25 N° ORDINE 20-2025-111 del 29/07/25
Ditta Fornitrice : MOVI SPA Rif. DDT : SAT/255001900 DEL 31/07/25
Note: _____

ID. APPARECCHIATURA/E E ACCESSORI/COMPONENTI

TIPOLOGIA	MARCA	MODELLO	NUMERO DI SERIE	CODICE AEM
OTTICA RIGIDA RETTOSCOPICA	WOLF RICHARD GMBH	8654 422	1101121217	E015916

Note: _____

CAUSALE ACQUISIZIONE: ☐ ACQUISTO ☐ SERVICE ☐ NOLEGGIO ☐ COMODATO ☐ DONAZIONE ☒ REPAIR EXCHANGE
Durata Periodo di Garanzia: 12 mesi Data Scadenza Garanzia : 13 / 10 / 2026
Durata ☐ Service ☐ Noleggio ☐ Comodato: _____ mesi Data Scadenza : _____ / _____ / _____
Importo complessivo della fornitura IVA INCLUSA: € 2.819,42 (corrispondente all' Ordinativo Economico ASL)

VERIFICHE VISIVE, AMMINISTRATIVE E TECNICHE

A seguito delle operazioni di collaudo tecnico-amministrative effettuate, si dichiara che la fornitura e pertanto le relative apparecchiature/strumenti/dispositivi ed eventuali accessori e/o componenti risulta/risultano:

-CONFORMITÀ BOLLA DI CONSEGNA CON ORDINATIVO ECONOMICO	SI ☒ NO ☐
-CORRISPONDENZA DEL CONTENUTO CON IL DDT	SI ☒ NO ☐
-ASSENZA DANNI ESTERNI DELL'APPARECCHIATURA E/O ACCESSORI-COMPONENTI	SI ☒ NO ☐
-CORRISPONDENZA ALL'OFFERTA TECNICA ED ECONOMICA	SI ☒ NO ☐
-FUNZIONANTE/I ED IDONEA/E ALL'USO PREVISTO	SI ☒ NO ☐
-VERIFICA DI SICUREZZA ELETTRICA SUPERATA (CEI EN 62353)	SI ☐ NO ☐
-PRESENZA MANUALI D'USO IN LINGUA ITALIANA (depositato presso U.O. di ubicazione)	SI ☒ NO ☐
-PRESENZA CERTIFICATI CE E/O DICHIARAZIONI DI CONFORMITÀ	SI ☒ NO ☐
-PERSONALE SANITARIO/TECNICO ADDESTRATO E FORMATO ALL'UTILIZZO	SI ☐ NO ☐

Note: _____

ESITO COLLAUDO**L'ESITO DEL COLLAUDO È DA RITENERSI**☒ POSITIVO☐ POSITIVO CON RISERVA☐ NEGATIVO

Note: _____

Per accettazione e confermaIl Responsabile della U.O.
assegnataria o delegatoANNA
D'ALDISO
Nome e CognomeCORE DA
VERBALE COLLAUDO
H.C.
Timbro e Firma08/12/25
Data di convalidaIl Referente Ditta Fornitrice
e/o SpecialistNESSUNO
Nome e CognomeFirma/ /
Data di convalidaIl Referente S.I.C.E.
(Servizio Ingegneria Clinica Esterno)LUCA
ARENA
Nome e CognomeSIEMENS - H.O. HOSPITAL CONSULTING
Via F.lli. P. 14
Tel. 085 4232800 - Fax 085 4232801
Firma08/12/25
Data di convalidaIl Resp. Impianto Radiologico
e/o _____Nome e CognomeFirma/ /
Data di convalida

L'Esperto Specialista (EQ-ER-ASL-altro)

Nome e CognomeFirma/ /
Data di convalida

Altra figura:

Nome e CognomeFirma/ /
Data di convalidaIl DEC o Assistente al DEC
(Direttore-Esecuzione Contratto)Nome e CognomeFirma/ /
Data di convalida**Validazione definitiva esito procedura di collaudo con conferma data di inizio accettazione del bene**Il Collaudatore U.O.C.
INGEGNERIA CLINICA-HTAASL PESCARA
Antonio VERNA
Nome e CognomeASL PESCARA
UOC INGEGNERIA CLINICA-HTA
IL COLLAUDATORE
Antonio VERNA
Timbro e Firma14 OTT. 2025
Data di convalida

Allegati: ☒ Scheda Collaudo SICE ☐ Rapporto Tec. Ditta Fornitrice ☒ DdT ☒ Ordinativo Economico ☒ Documentazione Tecnica
☒ Certificati CE/Dich. Conformità ☐ Verifiche Sicurezza Elettrica ☐

Note: _____

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

ENTE: ASL DI PESCARA

SEZIONE 1 - ESTREMI DELLA FORNITURA

DITTA FORNITRICE <u>MOVI SPA</u>		☐ Non disponibile
OFFERTA/RDO	N° : _____	☐ Non disponibile
ORDINE	N° : <u>HTA 20 2025-111</u>	☐ Non disponibile
DELIBERA/DETERMINA	N° : <u>DETERMINA HTA 2707</u>	☐ Non disponibile
DDT	N° : <u>SAT/255001900</u>	☐ Non disponibile
	N° : _____	☐ Non disponibile
IMPORTO DELLA FORNITURA: € <u>2.311,00</u> +IVA		
TIT. PROPRIETÀ: ☐ Acquisto; ☐ Visione; ☐ Comodato service; ☐ Noleggio; ☒ REPAIR EXCHANGE		
STRUTTURA: <u>PO DI PESCARA</u>		REPARTO: <u>GRUPPO OPERATORIO</u>
PADIGLIONE: <u>PE</u>		PIANO: <u>TERRA</u> STANZA: <u>SALA 11</u>
CDC: <u>A09D01D00</u>		DESCRIZIONE CDC: <u>OSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO</u>

SEZIONE 2 - ELENCO APPARECCHIATURE OGGETTO DI COLLAUDO

ID	Codice Apparecchio	Descrizione	Costruttore	Modello	S/N	Inventario Ente	Prezzo
	E015916	OTTICA RIGIDA RETTOSCOPIA	WOLF RICHARD GMBH	8654 422	1101121217		€ 2.311,00
 Inventario Biomedicale E015916 							

SEZIONE 3 - CONFORMITÀ DELLA FORNITURA

Verifica integrità dell'imballaggio, se KO indicare quali ID : _____	☒ OK ☐ KO ☐ NA ☐ NV
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e ordinato (☐ allegata Check list riscontro)	☒ OK ☐ KO ☐ NA
Verifica corrispondenza fra materiale consegnato e indicato su DDT (☐ allegato DDT riscontro)	☒ OK ☐ KO ☐ NA
Assenza di evidenti danni esterni sull'apparecchio; se KO indicare quali ID : _____	☒ OK ☐ KO
Verbale di installazione/collaudo redatto dalla ditta fornitrice in data _____	☐ OK ☐ KO ☐ NA ☐ [] si allega [GP*]
Dichiarazione di conformità dell'impianto di alimentazione dell'apparecchio secondo DM 37/08	☐ OK ☐ KO ☒ NA ☐ [] si allega [GP*]

* Il personale dell'azienda sanitaria riferisce che tale documentazione è già in loro possesso

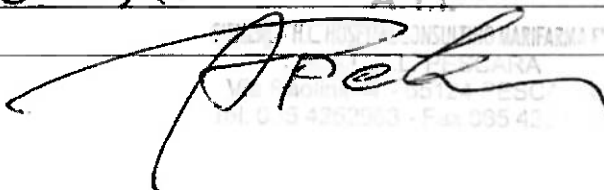
Note

HA SOSTITUITO ANALOGA OTTICA RETTOSCOPIA
 DI CUI N° GR. E. 252/2 SP. VISTA D.
 INV. AZIENDALE, IN AUTOMATICO FUSO USO

DAL 01.10.25.

SCH_13_COLLAUDO_01_PE_VER.doc

Pag. 1 di 3



	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

SEZIONE 4 - SCHEDA APPARECCHIO

ID (tabella sezione 2): _____ Codice Apparecchio: E015926 Key number: _____
 Configurazione: ☒ Singolo; ☐ A sistema; alimentato da altro apparecchio; ☐ A sistema; alimentato dalla rete Codice padre: _____
 Importo delibera di acquisto: 2.322,00 - IVA ☐ importo singolo apparecchio [NA]
 Anno di fabbricazione: 2023 Numero repertorio: _____ [NA]
 Effettuata Fotografia: ☒ [OK] [NA] CND: _____ [NV]

Accessori forniti con l'apparecchio:

N°	Descrizione	Quantità	Part number	S/N-Lotto
1				
2				
3				
4				

Manuale Utente: Rev _____ Data: _____ Lingua: ☒ Italiano ☒ [OK] [KO]
 Manuale Service: Rev _____ Data: _____ Lingua: ☒ [OK] [KO] [NA]

Dichiarazione di conformità: ☒ MDD 93/42; ☐ MDR 2017/745; ☐ IVDD 98/79; ☐ IVDI 2017/746; ☐ ☒ si allega
 Classe di rischio apparecchiatura: _____ [NA] Certificato CE (MD/IVD): ☒ [OK] [KO] [NA] ☒ si allega
 UDI: _____ [NA]

Release Software e data: _____ [NA] Lingua interfaccia software: _____
 Indirizzo IP: _____ Gateway: _____ Server address: _____ MAC address: _____
 Fornite password specifiche: _____ [OK] [NA] [NV]

Normativa/e di riferimento: _____

Check list manutenzione preventiva: _____ [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Periodicità manutenzione preventiva: _____ ☐ si allega
 Altra documentazione: _____

Installazione del bene in accordo alle prescrizioni del fabbricante: _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Adeguatezza alimentazione (elettrica (TN, IT-M), idraulica, pneumatica etc): _____ [OK] [KO] [NA] [NV]
 Assenza di adattatori, prese multiple e prolunghe: _____ [OK] [KO] [NA]
 Locale in cui è stato eseguito il collaudo (se diverso dal campo stanza): _____

Allegata Lista parti di ricambio (Spare Parts): _____ [OK] [NA] [NV]

(Se diverso per ogni apparecchio, altrimenti vedi sezione 3)
 Durata della garanzia (mesi): 2 Data inizio garanzia: 08.10.25 Data fine garanzia: 07.10.26
 Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: ☐ Vizi occulti; ☐ Manutenzione Preventiva; ☐ Manutenzione su guasto
☐ Contratto full risk
☐ Kit Manutenzione
☐ Materiale di consumo _____ [NA]

SEZIONE 5 - VERIFICHE TECNICHE

Verifica di sicurezza elettrica effettuata dal Fornitore: ☐ sul luogo di installazione; ☐ fabbrica [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Verifica funzionale effettuata dal Fornitore: ☐ sul luogo di installazione; ☐ fabbrica [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Verifica sicurezza elettrica (eventuale PP) effettuata da HC: ☐ sul luogo di installazione; ☐ laboratorio [OK] [KO] [NA] ☐ si allega
 Codice richiesta VSE: _____ Altri controlli: _____

Note

	Titolo documento	Codice	Tipologia Attività	Dettaglio attività	Data	Rev.
	Scheda di collaudo	SCH_13_COLLAUDO_01	Programmata	Profilo per tutte le descrizioni	01/04/2019	7

SEZIONE 6 – ESITO COLLAUDO DI ACCETTAZIONE

ESITO CONTROLLO VISIVO			
☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
Commissione Data: <u>01.10.2025</u> Nome Cognome: _____ Nome Cognome: <u>LOON ANNA</u> Nome Cognome: <u>D'ALOISI</u> Note: _____			
Rappresentante del Fornitore Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ Durata della garanzia (mesi): <u>12</u> Data inizio garanzia: <u>01.10.25</u> Data fine garanzia: <u>01.10.26</u> Attività e materiali compresi durante il periodo di garanzia: ☐ Vizi occulti; ☒ Manutenzione Preventiva; ☐ Manutenzione su guasto ☐ Contratto full risk ☐ Kit Manutenzione ☐ Materiale di consumo _____ :[NA] Note: _____			

ESITO VERIFICHE TECNICHE – VERIFICHE DI SICUREZZA ELETTRICA			
☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
Tecnico IIC – Nome Cognome: <u>LUCA ARENA</u> Data: <u>01.10.25</u> Firma: _____			

ESITO VERIFICHE TECNICHE – ALTRE VERIFICHE TECNICHE			
☐ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
Esperto Qualificato (EQ) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA] Esperto responsabile (ER) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA] Addetto sicurezza laser (ASL) – Nome Cognome: _____ Data: _____ Firma: _____ [NA] Eseguite Verifiche e Valutazioni Tecniche: _____ [OK] [KO] ☐ si allega Note: _____			

ESITO VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE			
☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
FORMAZIONE ALL'USO Si dichiara di aver ricevuto il manuale d'uso e che il personale utilizzatore: ☐ E' stato formato all'uso corretto e sicuro del/dei dispositivi oggetto del presente collaudo ☐ La formazione è stata programmata, in accordo fra fornitore e unità operativa, in data: _____ ☒ Nella UO esistono apparecchi analoghi e quindi non necessita formazione specifica sull'apparecchio oggetto del collaudo			
VERIFICA PERSONALE UTILIZZATORE L'UO dichiara che le prestazioni dell'apparecchio rispondono alla specifiche di utilizzo richieste. Responsabile UO – Nome Cognome: <u>A. D'ALOISI</u> Data: <u>01.10.25</u> Timbro e Firma: _____ NB: l'apparecchiatura è da considerarsi sicura soltanto se utilizzata secondo le indicazioni fornite dal fabbricante nel manuale d'uso			

ESITO GENERALE PROCEDURA DI COLLAUDO DI ACCETTAZIONE*			
☒ POSITIVO ☐ NEGATIVO ☐ _____			
Responsabile IC – Nome Cognome: <u>ASL PESCARA</u> Data: <u>14 OTT. 2025</u> Timbro e Firma: _____ ASL PESCARA UOC INGEGNERIA CLINICA HTA COLLAUDATORE Antonio VERNA			

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

50064

Pag.1

DOCUMENTO DI TRASPORTO		(DPR 14/3/86 n° 472)
Consegna		
NR	SAT / 255001900	DATA 31/07/2025

CAUSALE DEL TRASPORTO
Vendita

RIFERIMENTO ORDINE CLIENTE	PORTO
20-2025-111 del 29/07/2025	Franco

COMPLAINT	
-----------	--

A SALDO VOSTRO ORDINE

SPETTABILE

C00277

AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA REGIONE
ABRUZZO
VIA PAOLINI, 45
65124 PESCARA PE

RECAPITARE PRESSO:

MAG. TECNOLOGICO PESCARA
VIA R. PAOLINI, 47
65124 PESCARA PE

CODICE ARTICOLO		DESCRIZIONE	ORDINATA	QUANTITA' SPEDITA	DA SPEDIRE
8054422		DDT Cliente: 1246 Del: 11-07-2025			
Lotto - S/N		OTTICA DISTORSION FREE 30ø4MM CND:Z12029080 RDM:24748/R	1	1	0
		1101121217 Qta: 1			
		CIG: B7C15086E7			
		Cod. Off.: UFEAZS			
TRASPORTO A CURA DEL ☐ MITTENTE ☐ DESTINATARIO ☐ VETTORE ☐ POSTA		VETTORE Bartolini	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 31/07/2025		FIRMA DEL CONDUCENTE
ASPIRATORI ELETTRICI DEI BENI		Carlotti	NUMERO COLLI 1	PESO Kg. 2,00	FIRMA DEL DESTINATARIO
P. IVA IT04507990150		DATA RICEVITA		FIRMA DEL VETTORE	
INSTRIZIONE ALL'USO		Tracking:			

COORD. 11A 1015.0

Stampato da SAP Business One

A. S. L. PESCARA
VIA R. PAOLINI N.45
PESCARA (PE), ITALIA, CAP. 65124
C.F. e P.IVA 01397530682



Tel : (+39) 085
Fax :4521

ORDINE

RIF-ORDINE

NUMERO : 20-2025-111
DEL : 29/07/2025
DATA CONSEGNA :
DATA FINE CONSEGNA :
RIF. ESTERNO : Preventivo nr. 250002241

FORNITORE

Spett.le
(98064) MOVI SPA
P.I.: 11575580151

VIA DIONE CASSIO,15
20138 MILANO, MI
Telefono : 02/509051
FAX : 0250905241

Note: REFERENTI DI CONSEGNA: Sig. Gianni Di Luz o 335 6416218
Ing. Vincenzo Lo Meo - Direttore UOC Ingegneria Clinica HTA 335 1935581

Budget di Spesa : UAUT-2025-18/3

Conto : 0101020502 - Attrezzature generiche

Codice	Descrizione	UM	Quantita	Prezzo Unit.	%Sc	Imponibile	%IVA
360936	NUM		1,00	2 311,00	0,00	2 311,00	22,00
OTTICA mod. DISTORSION FREE WOLF 30° 4MM					0,00		
Fornitura in formula Repair Exchange							

CIG: B7C15086E7 - APPROVAZIONE PREVENTIVO
ED AFFIDAMENTO DIRETTO PER LA
FORNITURA CON FORMULA REPAIR
EXCHANGE DI UN OTTICA MOD.
DISTORSION FREE WOLF IN USO PRESSO
IL BLOCCO OPERATORIO DI UROLOGIA DEL
P.O. DI PESCARA

Cdc: C04D10F10 BLOCCO OPERATORIO - UROLOGIA

Q.tà 1,00

COD IVA	IVA%	IMPONIBILE	IMPOSTA
122	22,00	2 311,00	508,42

TOTALE IMPONIBILE

2 311,00

TOTALE IVA

508,42

TOTALE ORDINE

2 819,42

Luogo consegna

LTCPE - MAGAZZINO TECNOLOGICO PESCARA
VIA R. PAOLINI, 47
PESCARA, 65100



AZIENDA SANITARIA LOCALE DI PESCARA

Sede Legale: Via Renato Paolini, 45 - 65124 Pescara - P. IVA 01397530682 - www.asl.pe.it

AZIENDA SANITARIA LOCALE PESCARA

UOC INGEGNERIA CLINICA

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

N. 2707

DEL 30/07/2025

OGGETTO: APPROVAZIONE PREVENTIVO ED AFFIDAMENTO DIRETTO PER LA FORNITURA CON FORMULA REPAIR EXCHANGE DI UN'OTTICA MOD. DISTORSION FREE WOLF IN USO PRESSO IL BLOCCO OPERATORIO DI UROLOGIA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA MOVI SPA, AI SENSI DELL'ART.50, COMMA 1- LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023- CIG:B7C15086E7;

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE

OGGETTO: APPROVAZIONE PREVENTIVO ED AFFIDAMENTO DIRETTO PER LA FORNITURA CON FORMULA REPAIR EXCHANGE DI UN'OTTICA MOD. DISTORSION FREE WOLF IN USO PRESSO IL BLOCCO OPERATORIO DI UROLOGIA DEL P.O. DI PESCARA, ALLA DITTA MOVI SPA, ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023- CIG:B7C15086E7;

Nella sede dell'Azienda A.S.L. di Pescara, il Dott. Ing. Vincenzo Lo Mele Direttore UOC Ingegneria Clinica- HTA dell'ASL di Pescara, nominato con deliberazione del Direttore Generale n.1660 del 14 novembre 2023, nell'esercizio delle funzioni ad essa delegate, ha adottato la seguente determinazione dirigenziale:

PREMESSO che il servizio di manutenzione delle apparecchiature elettromedicali è di competenza dell'U.O.C. Ingegneria Clinica – HTA (DDG n°602/2019);

DATO ATTO che la fornitura in argomento non è inclusa nel servizio in uso nelle Strutture Sanitarie e nei Presidi Ospedalieri dell'Azienda ASL di Pescara, affidato alla RTI Siemens Healthcare/Facility Med/II.C. Hospital Consulting - Contratto Rcp. n. 566 del 20/06/2019 e pertanto di competenza diretta della UOC Ingegneria Clinica della ASL di Pescara;

VISTA la richiesta del reparto nr. 2025/01156 del 23/05/2025 – Blocco Operatorio di Urologia del P.O. di Pescara, dove si evidenziava un guasto accidentale di un' Ottica urologica mod. Distorsion Free Wolf in garanzia;

RITENUTA l'opportunità da parte della scrivente UOC Ingegneria Clinica della Asl di Pescara di contattare direttamente la ditta fornitrice Movi spa, la quale riscontrava che il danno essendo accidentale non è coperto dalla garanzia presentando pertanto la migliore offerta economica per la fornitura con formula repair exchange;

PERVENUTA l'offerta economica nr. 250002241 del 23/07/2025 dalla ditta fornitrice Movi spa relativa alla fornitura con formula repair exchange di un'Ottica urologica mod. Distorsion Free Wolf, per un importo pari ad € 2.311,00 oltre iva;

VALUTATA l'opportunità dunque di procedere all'affidamento dell'intervento in argomento alla ditta fornitrice Movi spa per l'importo pari ad € 2.311,00 oltre iva, approvato dal Direttore U.O.C., Ingegneria Clinica – HTA Ing. Vincenzo Lo Mele, ai sensi dell'art. 1 co. 2 lett. a) del D.L. n. 76/2020;

PRESO ATTO che la ditta affidataria provvederà ad emettere quanto previsto dalla L.136/2010 circa l'obbligo di tracciabilità dei flussi finanziari, contemporaneamente all'accettazione dell'affidamento.

IL DIRETTORE UOC INGEGNERIA CLINICA H.T.A

VISTO il D.lgs. 502/92 e s.m.i.;

VISTO il D.lgs. n. 165/01 e s.m.i.;

VISTO L'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 e ss.mm.ii.;

VISTA la delibera n. 705 del 28.06.2012 avente per oggetto "Approvazione del Regolamento Aziendale per la disciplina dei procedimenti di adozione delle Deliberazioni del Direttore Generale e delle Determinazioni dei Dirigenti immediatamente esecutive;

VISTO l'Atto Aziendale redatto ai sensi e per gli effetti dell'art. 3 comma 1 bis del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229 modificativo del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i. approvato con delibera del Direttore Generale di questa Azienda n. 220 del 02/03/2018;

DETERMINA

1. **DI CONSIDERARE** le premesse quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento;
2. **DI PRENDERE ATTO** della necessità di procedere con l'acquisto in formula repair exchange, di un'Ottica urologica mod. Distorsion Free Wolf presso il Blocco Operatorio di Urologia del P.O. di Pescara;
3. **DI APPROVARE** il preventivo nr. 250002241 del 23/07/2025 presentato dalla ditta Movi spa, per un importo pari ad €2.311,00 oltre iva, approvato dal Direttore dell'Ingegneria Clinica HTA Ing. Vincenzo Lo Mele;
4. **DI AFFIDARE** l'intervento alla ditta Movi spa - ai sensi dell'art.50, comma 1- lettera b) del D.Lgs. 36/2023 al prezzo di €2.311,00 oltre iva;
5. **DI DARE ATTO** che la somma complessiva di €2.819,42 IVA compresa relativa al Servizio in argomento va registrata in contabilità Economico Patrimoniale del Bilancio 2025 come segue alla voce di conto 01.01.02.05.02. - Aut. 18/3;
6. **DI PUBBLICARE** il presente atto sul sito www.asl.pc.it link "Amministrazione trasparente" - settore 11 - bandi di gara e contratti- ai sensi e per gli effetti art. 37 co2, D.Lgs. n. 33/2013;
7. **DI DARE ATTO** che la documentazione completa relativa all'affidamento in argomento, i cui estremi sono citati in premessa, è custodita agli atti degli Uffici dell'Ingegneria Clinica - HTA dell'Azienda ASL di Pescara;
8. **DI CONFERIRE** al presente atto la clausola dell'immediata esecutività.

UOC INGEGNERIA CLINICA

L'Istruttore	Il Direttore
Francesca D'Orazio	Vincenzo Lo Mele
	firmato digitalmente

Voce di conto: 01.01.02.05.02. Anno : 2025

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 30/07/2025 per un periodo non inferiore a 15 giorni consecutivi.

**Konformitätserklärung nach
Richtlinie 93/42/EWG für Medizinprodukte
Conformity Declaration according to
Medical Device Directive 93/42/EEC**

Wir
RICHARD WOLF GMBH
Pforzheimer Straße 32
75438 Knittlingen
Deutschland

We
RICHARD WOLF GMBH
Pforzheimer Straße 32
75438 Knittlingen
Germany

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das/die
Medizinprodukt/e

declare under our sole responsibility that the
medical device/s

Bezeichnung:
INNENSCHAFT FÜR RESEKTOSKOP 22CH
INNENSCHAFT FÜR RESEKTOSKOP 24CH
AUßENSCHAFT FÜR RESEKTOSKOP 24CH
AUßENSCHAFT FÜR RESEKTOSKOP 26CH

designation:
INTERNAL SHEATH RESECTOSCOPE 22FR
INTERNAL SHEATH RESECTOSCOPE 24FR
OUTER SHEATH RESECTOSCOPE 24FR
OUTER SHEATH RESECTOSCOPE 26FR

Typ:

type:

8675322

8675324

8675424

8675426

allen anwendbaren Anforderungen der Richtlinie
93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht

meets all applicable requirements of the Medical
Device Directive 93/42/EEC.

Konformitätsbewertungsverfahren Anhang:

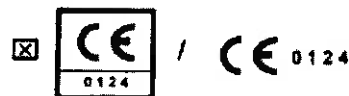
Conformity assessment procedure annex:

☒ II, ☐ III, ☐ IV,

☐ V, ☐ VI, ☐ VII

Dies ist erkennbar an der nachfolgend auf-
geführten CE Kennzeichnung des Produkts und /
oder der dem Produkt beigefügten Informationen.

This is visible by one of the following CE markings
on the product and / or the enclosed information

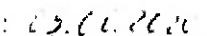


DEKRA Certification GmbH
Handwerkstraße 15, 70565 Stuttgart

Gültigkeitsdauer / Validity: 2024-05-26

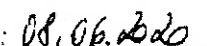
Ort und Datum der Ausstellung: Knittlingen, 2020-06-02

Bereichsleitung
Forschung und Entwicklung
Vice-President

Research and Development : 

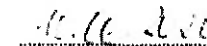
J. Rennert

Abteilungsleitung Zulassung
Regulatory Affairs
Senior Director Global
Regulatory Affairs

: 

A. Völker

Abteilungsleitung
QM & QA
Director
QM & QA

: 

W. Brunow

Datum / Date

Name

Unterschrift / Signature

412,072e

Vordereise

Richard Wolf GmbH

Veröffentlichung dieser Unterlagen sowie Weiterleitung und Mitteilung ihres Inhaltes sind unzulässig, soweit nicht ausdrücklich zugestanden.
This documentation may not be copied nor may its contents be passed on and commercially utilized, unless expressly agreed otherwise.

P08FOC30 E 11

**Konformitätserklärung nach
Richtlinie 93/42/EWG für Medizinprodukte
Conformity Declaration according to
Medical Device Directive 93/42/EEC**

Wir
RICHARD WOLF GMBH
Pforzheimer Straße 32
75438 Knittlingen
Deutschland

We
RICHARD WOLF GMBH
Pforzheimer Straße 32
75438 Knittlingen
Germany

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das/die
Medizinprodukt/e

declare under our sole responsibility that the
medical device/s

Bezeichnung
* siehe Anlage
Typ:
* siehe Anlage

designation:
* see attached list
type:
* see attached list

allen anwendbaren Anforderungen der Richtlinie
93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht

meets all applicable requirements of the Medical
Device Directive 93/42/EEC.

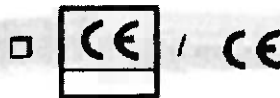
Konformitätsbewertungsverfahren Anhang

Conformity assessment procedure annex:

☒ II, ☐ III, ☐ IV, ☐ V, ☐ VI, ☐ VII

Dies ist erkennbar an der nachfolgend auf-
geführten CE Kennzeichnung des Produkts und /
oder der dem Produkt beigefügten Informationen

This is visible by one of the following CE markings
on the product and / or the enclosed information.



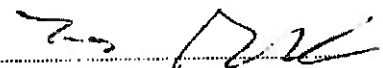
DEKRA Certification GmbH
Handwerkstraße 15, 70565 Stuttgart

Gültigkeitsdauer / Validity: 2024-05-26

Ort und Datum der Ausstellung: Knittlingen, 2020-07-16

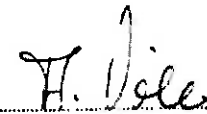
Bereichsleitung
Forschung und Entwicklung
Vice-President
Research and Development

17.07.2020 J Rennert



Abteilungsleitung Zulassung
Regulatory Affairs
Senior Director Global
Regulatory Affairs

16.07.2020 A Völker



Abteilungsleitung
QM & QA
Director
QM & QA

17.07.2020 W Brunow



Datum / Date

Name

Unterschrift / Signature

441,047e

P08FG335 E-1

Typ/ type/ Modelo/ modello/ tipo	Bezeichnung	designation	désignation	denominazione	designación
8650.414	OPTIK 0° Ø 4MM NL 298MM	TELESCOPE 0° Ø 4MM WL 298MM	OPTIQUE 0° Ø 4MM LU 298MM	OTTICA 0° Ø 4MM LU 298MM	ÓPTICA 0° Ø 4MM LU 298MM
8650.415	OPTIK 70° Ø 4MM NL 302MM	TELESCOPE 70° Ø 4MM WL 302MM	OPTIQUE 70° Ø 4MM LU 302MM	OTTICA 70° Ø 4MM LU 302MM	ÓPTICA 70° Ø 4MM LU 302MM
8654.422	OPTIK 30° Ø 4MM NL 300MM	TELESCOPE 30° Ø 4MM WL 300MM	OPTIQUE 30° Ø 4MM LU 300MM	OTTICA 30° Ø 4MM LU 300MM	ÓPTICA 30° Ø 4MM LU 300MM
8654.431	OPTIK 12° Ø 4MM NL 297MM	TELESCOPE 12° Ø 4MM WL 297MM	OPTIQUE 12° Ø 4MM LU 297MM	OTTICA 12° Ø 4MM LU 297MM	ÓPTICA 12° Ø 4MM LU 297MM

Rapporto di intervento di manutenzione

AUSL Pescara - Servizio di Ingegneria Clinica

Attività amministrativa - 2025/01156/04

Manutenzione - Correttiva

Data inizio 08/10/2025 10:07

Data fine 08/10/2025 10:08

Guasto riscontrato

Descrizione intervento Nuova ottica rettoscopica, arrivate in repair exchange da Movi, stessa marca e modello di quella sopra, s/n 1101121217, consegnataci oggi da Vinicio Marrone dell'UOC HTA. Ad essa abbiniamo ns cod. E015916 e mettiamo automaticamente in fuori uso quella di cui sopra cod. E015281.

Esito: RI - Proposta di dismissione

Anagrafica apparecchio

Apparecchio E015281	Inventario ente	Matricola 1101096248
Struttura PO Pescara		Padiglione PE
Reparto UOSD GESTIONE ANESTESIOLOGICA DEL BLOCCO OPERATORIO	Stanza SALA 11	Piano TERRA
Descrizione RETTOSCOPIO		
Costruttore WOLF RICHARD GMBH	Modello 8654 422	

Tecnico/i

Nome	Ore lavoro	Ore viaggio	Km
Alfonso Balsamo	00:00:59		



AZIENDA U.S.L. DI PESCARA
SERVIZIO GESTIONE APPARECCHIATURE ELETTRONOMICALE

RICHIESTA DI RIPARAZIONE APPARECCHIATURA ELETTRONOMICALE
Inviare via mail a assistentamedicali.pescara@ism-sms.it
via FAX (int):2964 (est):085-4252964

DETTAGLIO RICHIESTA (compilazione a cura del richiedente)

Data Richiesta: 23.5.25
Richiedente: LORETA SACCHIA
Presidio/Distretto: PESCARA
Reparto: B.I.O.
Inventario N.PE/: (Obbligatorio se presente)
Barrare se applicabile ☐ Comodato/Leasing/Service
Apparecchiatura: OTTICA 4 ME J.P.A.
Ditta Costruttrice: WOLF
Modello: Matricola/Seriale: SN 1101096.248

SEGNALAZIONE GUASTO/INCONVENIENTE

Apparecchio completamente fermo ☒ Apparecchio parzialmente funzionante ☐

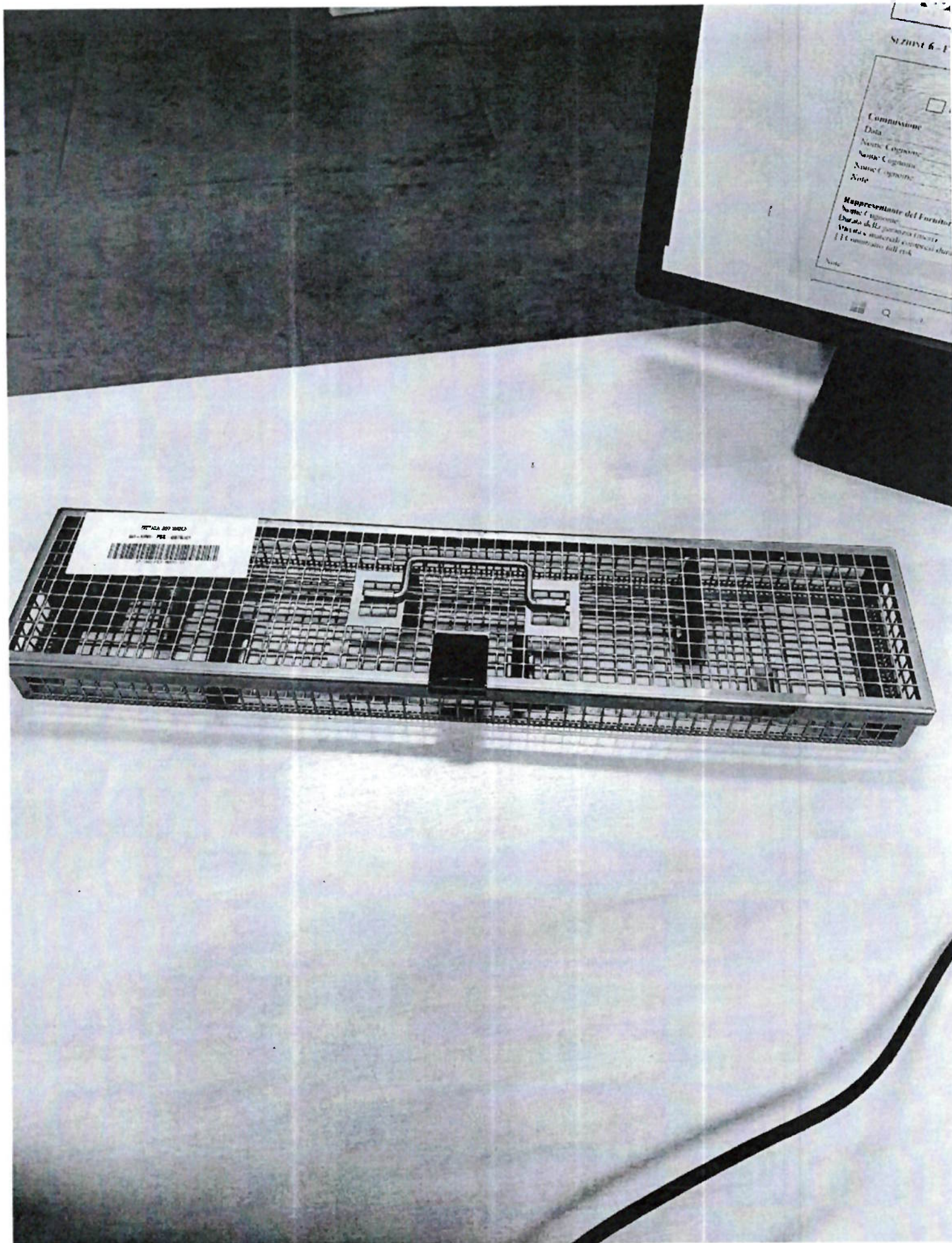
Descrizione guasto/inconveniente

PIEGATA LUNGO LO SPILLO -> VISIONE 25/20 11

FIRMA RICHIEDENTE: Loreta Sacchia

NON COMPILARE (compilazione a cura dell'ufficio ATI)

Contratto ATI: ☒ N° ODL: 2025/01156 SACCHIA
Garanzia: ☒ Ditta: TCOVI Telefono:
Comodato/Leasing/Service: ☐ Contatto: Intervento previsto il:
Convenz. non di Proprietà: ☐ Preventivo N° Data Preventivo:
Non competenza ATI: ☐ Inoltrato a: Data Inoltrato:
Commenti/Altro: (compilazione a cura dell'ufficio ATI)





GERMANY
RICHARD WOLF GmbH
75438 Knittlingen
Pforzheimerstr. 32
Telephone: +49 70 43 35-0
Telefax: +49 70 43 35-4300
MANUFACTURER
info@richard-wolf.com
www.richard-wolf.com

BELGIUM / NETHERLANDS
N.V. Endoscopie
RICHARD WOLF Belgium S.A.
Industriezone Drongen
Landegemstraat 6
9031 Gent Drongen
Telephone: +32 92 80 81 00
Telefax: +32 92 82 92 16
endoscopy@richard-wolf.be
www.richard-wolf.be

Marketing Office
U.A.E
RICHARD WOLF Middle East
P.O. Box 500283
AL Thuraya Tower 1
9th Floor,
Room 904, Dubai
Telephone: +9 71 43 68 19 20
Telefax: +9 71 43 68 61 12
middle.east@richard-wolf.com
www.richard-wolf.com

USA
RICHARD WOLF
Medical Instruments Corporation
353 Corporate Woods Parkway
Vernon Hills, Illinois 60061
Toll Free: 001 (800) 323 - 9653
Phone: 001 (847) 913 - 1113
Fax: 001 (847) 913 - 1488
sales@richardwolfusa.com
www.richardwolfusa.com

FRANCE
RICHARD WOLF France S.A.R.L.
Rue Daniel Berger
Z.A.C. La Neuville
F-51100 Reims
Telephone: +33 3 26 87 02 89
Telefax: +33 3 26 87 60 33
france@richard-wolf.com

INDIA
RICHARD WOLF India Private Ltd.
JMD Pacific Square
No. 211 A, Second Floor
Behind 32nd Milestone
Gurgaon - 122 001
National Capitol Region
Telephone: +91 12 44 31 57 00
Telefax: +91 12 44 31 57 05
india@richard-wolf.com
www.richard-wolf.com

UK
RICHARD WOLF UK Ltd.
Waterside Way
Wimbledon
SW17 0HB
Telephone: +44 20 89 44 74 47
Telefax: +44 20 89 44 13 11
admin@richardwolf.uk.com
www.richardwolf.uk.com

AUSTRIA
RICHARD WOLF Austria
Ges.m.b.H.
Wilhelminenstraße 93 a
A-1160 Vienna
Telephone: +43 14 05 51 51
Telefax: +43 14 05 51 51 45
austria@richard-wolf.com
www.richard-wolf.com

**Konformitätserklärung nach
Richtlinie 93/42/EWG für Medizinprodukte
Conformity Declaration according to
Medical Device Directive 93/42/EEC**

Wir
RICHARD WOLF GMBH
Pforzheimer Straße 32
75438 Knittlingen
Deutschland

We
RICHARD WOLF GMBH
Pforzheimer Straße 32
75438 Knittlingen
Germany

erklären in alleiniger Verantwortung, dass das/die
Medizinprodukt/e

declare under our sole responsibility that the
medical device/s

Bezeichnung:
* siehe Anlage
Typ:
* siehe Anlage

designation:
* see attached list
type:
* see attached list

allen anwendbaren Anforderungen der Richtlinie
93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht.

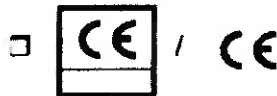
meets all applicable requirements of the Medical
Device Directive 93/42/EEC.

Konformitätsbewertungsverfahren Anhang:
☒ II, ☐ III, ☐ IV,

Conformity assessment procedure annex:
☐ V, ☐ VI, ☐ VII

Dies ist erkennbar an der nachfolgend auf-
geführten CE Kennzeichnung des Produkts und /
oder der dem Produkt beigefügten Informationen.

This is visible by one of the following CE markings
on the product and / or the enclosed information



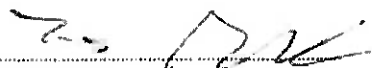
DEKRA Certification GmbH
Handwerkstraße 15, 70565 Stuttgart

Gültigkeitsdauer / Validity: 2024-05-26

Ort und Datum der Ausstellung Knittlingen, 2020-07-16

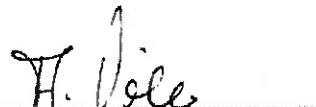
Bereichsleitung
Forschung und Entwicklung
Vice-President
Research and Development

: 17.07.2020 J. Rennert



Abteilungsleitung Zulassung
Regulatory Affairs
Senior Director Global
Regulatory Affairs

: 16.07.2020 A. Volker



Abteilungsleitung
QM & QA
Director
QM & QA

: 22.07.2020 W. Brunow



Datum / Date

Name

Unterschrift / Signature

441,047e

Verfasser:
Richard Wolf GmbH

PC8F0030 E11

Verwendung dieser Unterlagen ohne Genehmigung des Herstellers ist untersagt, soweit nicht ausdrücklich zugestimmt.
This document may not be reproduced or its contents be passed on and commercially used, unless expressly agreed otherwise.

Typ/ type/ Modèle/ modello/ tipo	Bezeichnung	designation	désignation	denominazione	designación
8650 414	OPTIK 0° Ø 4MM NL 298MM	TELESCOPE 0° Ø 4MM WL 298MM	OPTIQUE 0° Ø 4MM LU 298MM	OTTICA 0° Ø 4MM LU 298MM	ÓPTICA 0° Ø 4MM LU 298MM
8650 415	OPTIK 70° Ø 4MM NL 302MM	TELESCOPE 70° Ø 4MM WL 302MM	OPTIQUE 70° Ø 4MM LU 302MM	OTTICA 70° Ø 4MM LU 302MM	ÓPTICA 70° Ø 4MM LU 302MM
8654 422	OPTIK 30° Ø 4MM NL 300MM	TELESCOPE 30° Ø 4MM WL 300MM	OPTIQUE 30° Ø 4MM LU 300MM	OTTICA 30° Ø 4MM LU 300MM	ÓPTICA 30° Ø 4MM LU 300MM
8654 431	OPTIK 12° Ø 4MM NL 297MM	TELESCOPE 12° Ø 4MM WL 297MM	OPTIQUE 12° Ø 4MM LU 297MM	OTTICA 12° Ø 4MM LU 297MM	ÓPTICA 12° Ø 4MM LU 297MM



MOVI® spa
attrezzature bianche
Via Dante Lussio, 1F
I - 20138 MILANO

Tel. +39 02 50 90 51
Fax +39 02 50 61 043
PEC direzione@pec.movigroup.com
www.movigroup.com

R.E.A. MI 0477333
Capitale € 7.072.000,00
C.F./P. IVA - VAT No. IT 11575680151
Certified Quality System ISO 14001

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

**Dichiarazione di conformità conforme
Alla Direttiva 93/42 CEE sul dispositivo medico**

Noi
RICHARD WOLF GMBH
Pforzheimer Straße
75438 Knittlingen
Germania

Dichiariamo sotto la sola responsabilità che il/i dispositivo/i medico/i

Denominazione:

- Vedere lista allegata

Tipo:

- Vedere lista allegata

soddisfare tutti i requisiti applicabili della direttiva 93/42/CEE sul dispositivo medico

procedura di valutazione della conformità allegato II

Questo è visibile da una delle seguenti marcature CE del prodotto e / o le informazioni allegate.



Validità: 26-05-2024

Luogo e data: Knittlingen, 26-05-2024

	Data	Nome	Firma
Vicepresidente ricerca e sviluppo	17-07-2020	J.Rennert	Firma
Direttore Globale degli Affari Regolatori	16-07-2020	A.Völker	Firma
Direttore QM & QA	20-07-2020	W.Brunow	Firma

EC CERTIFICATE

for the Quality Assurance System

according the Directive 93/42/EEC,
Annex II excluding section (4)

As a Notified Body of the European Union, DEKRA Certification GmbH certifies, that the company
Richard Wolf GmbH

Pforzheimer Straße 32, 75438 Knittlingen, Germany

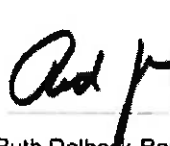
Certified location:

Pforzheimer Straße 32, 75438 Knittlingen, Germany

applies a quality assurance system according to the Directive 93/42/EEC Annex II for the medical devices listed in the annex. The approval is based on the result of the re-certification audit report no. 50593-Z7-00, the decision dated 2020-04-01 and is only valid in connection with the successful performance of the annual surveillance audits.

This certificate is valid from 2020-04-01 to 2024-05-26

Registration No.: 50593-16-05

Ruth Delbeck-Bayer
DEKRA Certification GmbH Stuttgart; 2020-04-01
Notified Body ID-number: 0124

DEKRA Certification GmbH, Hauptstraße 111 D-70372 Stuttgart, www.dekra.com/dekra2020



Benannt durch/Designated by
Zentralstelle der Länder
für Gesundheitsschutz
bei Arzneimitteln und
Medizinprodukten
www.zlg.de
ZLG-BS-295.10.02

Annex to the EC Certificate No. 50593-16-05

Valid from 2020-04-01 to 2024-05-26

Revision status of the annex: 0 dated 2020-04-01

Devices/device categories included in the certificate:

Class I s:

For the products listed below, review of the Quality Assurance System refers exclusively to aspects of manufacture concerned with securing and maintaining sterile conditions.

- Endoscopic suction valve, single-use, sterile
- Suction system filter, plume particulate
- Suction/irrigation tubing, single use

Class II a:

- Basic endotracheal tube, reusable
- Basic roller pump
- Bone cutting forceps
- Bone graft funnel
- Bronchoscopy tube
- Cannulated surgical drill bit, reusable
- Endoscope assembly adaptor
- Endoscope sheath, reusable
- Endoscopic electrosurgical handpiece/electrode, bipolar, reusable
- Endoscopic electrosurgical handpiece/electrode, monopolar, reusable
- Endoscopic insufflation tubing set, single-use
- Endoscopic insufflation tubing set, sterile, reusable
- Flexible fibreoptic cystourethroscope
- Flexible fibreoptic hysteroscope
- Flexible fibreoptic nasopharyngoscope
- Flexible fibreoptic ureterorenoscope
- Flexible video bronchoscope, reusable
- Flexible video cystoscope, reusable
- Flexible video ureterorenoscope, reusable
- Fluted surgical drill bit reusable
- General-purpose endoscopic needle, reusable
- General-purpose endoscopic needle, single-use
- Haemorrhoid ligator
- High-pressure medical gas tubing
- Laparoscopic access cannula, reusable
- Laparoscopic multi-instrument access port, reusable
- Laparoscopic multi-instrument access port, single-use
- Laser fibre
- Line-powered surgical power tool system motor
- Medical air low pressure tubing
- Microbial medical gas filter, sterile, single-use
- Operating room audiovisual data/device management system application software
- Orthopaedic bur, reusable
- Orthopaedic bur, single-use
- Resectoscope
- Rigid bronchoscope
- Rigid cystourethroscope
- Rigid endoscope telescope
- Rigid endoscopic grasping forceps, reusable
- Rigid optical hysteroscope
- Rigid intubation laryngoscope, reusable

Annex to the EC Certificate No. 50593-16-05

Valid from 2020-04-01 to 2024-05-26

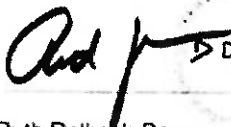
Revision status of the annex 0 dated 2020-04-01

Devices/device categories included in the certificate

- Rigid mediastinoscope
- Rigid nephroscope
- Rigid optical laparoscope
- Rigid ureterorenoscope
- Spinal needle, single-use
- Spring-loaded pneumopentoneum needle, reusable
- Surgical drill guide, reusable
- Surgical fluid/smoke waste management system suction unit
- Surgical guillotine
- Surgical irrigation tubing set, reusable
- Surgical irrigation tubing set, single-use
- Surgical irrigation/aspiration handpiece, reusable
- Surgical irrigation/aspiration tubing set
- Surgical power tool system control unit, line-powered
- Tissue extraction bag
- Tissue morcellation system
- Tissue morcellation system handpiece, line-powered
- Uterine manipulator cervical cup/transilluminator
- Uterine manipulator, reusable
- Uterine probe

Class II b:

- Electrosurgical system generator
- Endoscopic electrosurgical electrode, bipolar, reusable
- Endoscopic electrosurgical electrode, bipolar, single-use, sterile
- Endoscopic electrosurgical handpiece/electrode, monopolar, reusable
- Endoscopic electrosurgical electrode, monopolar, single-use
- Endoscopic electrosurgical handpiece/electrode, bipolar, reusable
- Endoscopic electrosurgical handpiece/electrode, monopolar, reusable
- Endoscopic electrosurgical handpiece/electrode, monopolar, single-use
- General/multiple surgical diode Laser system
- Hysteroscopic irrigation/insufflation system
- Laparoscopic insufflator
- Laser lithotripsy system
- Operating room audiovisual data/device management system application software
- Piezoelectric lithotripsy system
- Soft-tissue/mesh anchor, non-bioabsorbable
- Ultrasonic lithotripsy system
- Electromechanical orthopaedic extracorporeal shock wave therapy system

Ruth Delbeck-Bayer
DEKRA Certification GmbH, Stuttgart, 2020-04-01
Notified Body ID-number: 0124

DEKRA Certification GmbH, Friedrichstraße 151, D-70564 Stuttgart, Germany, www.dekra-certification.de



MOVI[®] spa
attrezzature biomediche
Via Dante Castiglioni, 15
I-20138 MILANO

Tel. +39 02 50 60 51
Fax +39 02 50 61 048
PEC: direzione@pec.movigroup.com
www.movigroup.com

R.E.A. MI 1477333
Capitale € 1.072.000 i.v.
C.I.P. IVA - VAT No. IT 11575580151
Certified Quality System ISO 13485

Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento della LEMAR spa - Milano

CERTIFICATO CE

Per il Sistema Assicurazione Qualità

secondo la Direttiva 93/42/EEC, Allegato II, esclusa la Sezione 4

Come Ente Certificatore dell'Unione Europea, la Dekra Certificazioni GmbH, certifica che la società

Richard Wolf GmbH
Pforzheimer Straße 32, 75438 Knittlingen, Germany

Ubicazione Certificata:
Pforzheimer Straße 32, 75438 Knittlingen, Germany

Applica un Sistema Assicurazione Qualità secondo la Direttiva 93/42/EEC, Allegato II, per i dispositivi medici elencati nell'Allegato. L'approvazione è basata sul risultato della relazione di audit di ri-certificazione n. 50593-Z7-00, della delibera datata 01/04/2020 ed è valido solo in relazione all'esito positivo degli audit annuali di sorveglianza.

Il presente Certificato è valido dal 01/04/2020 al 26/05/2024
Numero di Registrazione: 50593-16-05