

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE / DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ UE
Rozporządzenie UE 2017/745

Deklaracja została sporządzona na wyłączną odpowiedzialność producenta
Deklaracja została sporządzona na wyłączną odpowiedzialność producenta

Producent: **Spencer Italia s.r.l.**
Via Provinciale, 12 – 43038 Sala Baganza (PR) – Włochy

Jednolity numer rejestracji: **IT-MF-000027507**

Wyrób medyczny / Dispositivo
PROSKID-E ŻÓŁTE KRZESŁO EVAKUACYJNE

medico: Kod / Codice:
SK10001

Podstawowy numer UDI-DI / UDI-DI di base: **805771123SEDIEVACUAZX8**

LOT /Partia – SN /Numer seryjny: **PS25004293**

Ilość /Ilość: **1**

Klasa ryzyka: (załącznik VIII) **I**

Procedura oceny zgodności:
NP

Zasada: **1**

Spencer Italia s.r.l. oświadcza na własną odpowiedzialność, że wyżej wymienione wyroby medyczne są zgodne z zasadniczymi wymaganiami rozporządzenia 2017/745 oraz z obowiązującymi przepisami i wspólnymi specyfikacjami.

Spencer Italia s.r.l. oświadcza na własną odpowiedzialność, że wyżej wymienione wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami rozporządzenia 2017/745 oraz z obowiązującymi przepisami i wspólnymi specyfikacjami.

Wykaz obowiązujących przepisów znajduje się w dokumentacji technicznej /La lista delle norme applicabili è riportata nel relativo Fascicolo Tecnico

Sala Baganza (PR) – IT, 25 kwietnia 2008 r.

Imię i nazwisko: ELENA BERTOLETTI

Podpis /Firma 

Osoba, w imieniu której podpisano niniejsze oświadczenie o zgodności / Persona a nome e per conto della quale è stata firmata la presente Dichiarazione UE:

Antonio Ciardella (przedstawiciel prawny)

