

DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

PPH KAMED-Plus, Agnieszka Góral
ul. Solskiego 3,
42-209 Częstochowa
Polska

Email: kamedplus@kki.pl
kamedplus@gmail.com

www.kamedplus.pl

NIP: PL5251258371
Regon: 240739452



1. Niniejsza deklaracja zgodności wydana zostaje na wyłączną odpowiedzialność producenta.

2. Kod Basic UDI-DI: **59075228706THR**

3. **Pojemnik do dobowej zbiórki moczu – „Tulipan”**

Symbol: **T**

Model: **T-001**



Wyrób przeznaczony dla leżących w łóżku oraz na wyposażenie placówek służby zdrowia. Możliwość mycia i sterylizacji do 130°C do 30 min.

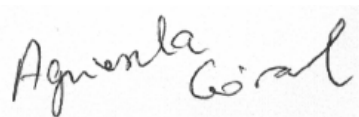
4. Klasa ryzyka wyrobu: **Klasa I niesterylna**

5. **Rok produkcji:** wskazany na każdym wyrobie na etykiecie. Wyrób zapakowany w zaspawany woreczek foliowy razem z etykietą i instrukcją użytkowania. Każda etykieta jest ostemplowana datownikiem oznaczającym datę produkcji. Data produkcji jest numerem serii. Data zatwierdzenia ulotki: 20.08.2015
Pakowany w kartonowe opakowanie zbiorcze które posiada etykietę z takimi samymi danymi jak na opakowaniu jednostkowym z zaznaczeniem ilości zapakowanych wyrobów oraz etykietę logistyczną firmy transportowej.

6. Oświadczamy, że wyrób którego dotyczy niniejsza deklaracja jest zgodny z rozporządzeniem 2017/745 oraz, w stosownych przypadkach, z wszelkimi innymi odpowiednimi przepisami unijnymi, które przewidują wydanie deklaracji zgodności UE.

7. Opisany w pkt. 3 przedmiot niniejszej deklaracji jest zgodny ze specyfikacją techniczną zawartą w dokumentacji technicznej produktu DT-01 z dnia 20.05.2015

Częstochowa, 20.05.2021
(miejsce i data wystawienia)



Agnieszka Góral
Właściciel

P.P.H. KAMED - Plus
Agnieszka Góral
ul. Solskiego 3, 42-209 Częstochowa
tel. 34 362 15 09 fax 34 362 16 63
NIP 525-125-83-71 IDS 240739452