



ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

Σύμφωνα με την Ευρωπαϊκή Οδηγία 93/42



Δηλώνουμε με πλήρη ευθύνη μας ότι οι νοσοκομειακές κλίνες :

ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΟΛΥΣΠΑΣΤΗ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ AC-401W
ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΠΟΛΥΣΠΑΣΤΗ AC-401
ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΟΣΠΑΣΤΗ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ AC-400W
ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΟΣΠΑΣΤΗ AC-403
ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗ ΜΟΝΟΣΠΑΣΤΗ AC-400
ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΟΚ. ΠΤΥΣΣΟΜΕΝΗ ΜΟΝΟΣΠΑΣΤΗ ΤΡΟΧΗΛΑΤΗ AC-400FW
ΚΛΙΝΗ ΝΟΣΟΚ. ΠΤΥΣΣΟΜΕΝΗ ΜΟΝΟΣΠΑΣΤΗ AC-400F

Στις οποίες απευθύνεται η παραπάνω δήλωση έχουν κατασκευαστεί σύμφωνα με την Οδηγία **93/42/ΕΟΚ / 14-6-93** του Συμβουλίου της Ευρωπαϊκής Ένωσης για τα ιατροτεχνολογικά προϊόντα και έχουν εγγραφεί στο Μητρώο Κατασκευαστών του ΕΟΦ (**Αριθμός Μητρώου : I 787 04 2016**) – **Κατηγορία Ιατρικής Συσκευής: Κατηγορία I** , όπως ορίζεται για την κατασκευή και διακίνηση ιατροτεχνολογικών προϊόντων. Η εταιρεία μας εξασφαλίζει την ποιότητα των παραγόμενων προϊόντων κατά τα πρότυπα της Υπουργικής Απόφασης ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/30-8-2009/ΦΕΚ Β/2198/2-10-2009.

Το προϊόν διαθέτει CE σύμφωνα με τις παραπάνω διατάξεις

Τελευταία έκδοση: Ιούλιος 2014

