

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' KIT

La sottoscritta PHARMAPIU' S.R.L., con sede legale e sede amministrativa c/o Centro Commerciale Ibisco /Blocco B – mod. 14/15 S.P. Lungofino, 187 – 65013 Città Sant'Angelo (PE), C.F. e P.I. 01351390685, nella persona del suo amministratore unico Gabriele Bankowski,

DICHIARA

che, in accordo all'articolo 12 del Decreto Legislativo 24 febbraio 1997, n. 46, e successive modificazioni (che attua la Direttiva 93/42/CEE del 14/06/1993 concernente i Dispositivi Medici), per il kit:

art. 9601/NS PACCO REINTEGRO AB SENZA SFIGMOMANOMETRO

- il contenuto è conforme all'all. 1 del Decreto Legislativo n. 81/2008 e del Decreto Ministeriale n. 388/2003;
- è stata verificata la compatibilità reciproca dei componenti e la rispondenza alle norme vigenti secondo le specifiche dei diversi produttori;
- è stata controllata la presenza della marcatura CE su ogni dispositivo, rilasciata da un Ente Notificato o su autocertificazione del fabbricante;
- l'imballaggio dei dispositivi è stato soggetto a controlli adeguati e contiene le informazioni e istruzioni dei fabbricanti.

Città S. Angelo (Italy), 24.03.2016

In fede


PHARMAPIU' S.r.l.
L'AMMINISTRATORE UNICO
(cognome e nome)