



EG-KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

Konformitätsbewertungsverfahren:
RL 93/42/EWG Anhang II ohne Berücksichtigung von Abschnitt 4
Bescheinigungs-Nr.: 1208DE410190801

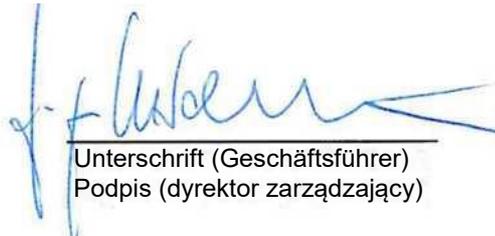
DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE

Procedura oceny zgodności:
Dyrektywa o wyrobach medycznych 93/42/EWG, Załącznik II z
wyłączeniem sekcji 4
Nr świadectwa: 1208GB410190801

Wir:	My:
Lysoform Dr. Hans Rosemann GmbH Kaiser-Wilhelm-Str. 133 12247 Berlin	Lysoform Dr. Hans Rosemann GmbH Kaiser-Wilhelm-Str. 133 12247 Berlin
Deutschland	Niemcy
erklären in alleiniger Verantwortung, dass das Produkt: MEDIWIPES PLUS	deklarujemy na własną wyłączną odpowiedzialność, że produkt: MEDIWIPES PLUS,
auf das sich diese Erklärung bezieht, den einschlägigen Bestimmungen der Richtlinie 93/42/EWG über Medizinprodukte entspricht. Gemäß Medizinprodukte-Richtlinie Anhang IX, Röm. III, Regel 15, ist dieses Produkt der Klasse IIa zuzuordnen.	którego dotyczy niniejsza deklaracja, spełnia wymagania Dyrektywy Rady 93/42/EWG o wyrobach medycznych podlegających tej dyrektywie. Zgodnie z załącznikiem IX, III, regułą 15 dyrektywy o wyrobach medycznych niniejszy produkt jest produktem klasy IIa .
Diese Konformitätserklärung ist gültig bis: 30. April 2024	Niniejsza deklaracja jest ważna do dnia: 30 kwietnia 2024 r.

Berlin, 10. Mai 2021

Ort u. Datum der Ausstellung
Data i miejsce


Unterschrift (Geschäftsführer)
Podpis (dyrektor zarządzający)