

Murowana Goślina, 2022-12-28

DEKLARACJA ZGODNOŚCI / DECLARATION OF CONFORMITY
wyroby medyczne / medical devices

Producent/Manufacturer: **Hilding Anders Polska Sp. z o.o.**

Niepowtarzalny numer rejestracyjny/SRN number: **PL-MF-000032133**

Adres/ Address: **62-095, Murowana Goślina, ul. Polna 17**

Ja niżej podpisany *Piotr Rychlik*, Sales & Marketing Director Poland deklaruję, że produkowane w naszej firmie / I, signed below *Piotr Rychlik*, Sales & Marketing Director Poland, hereby declare, that:

Wyrób medyczny/ Medical device: **Materac Medyczny / Medical mattresses**

Wersja/Version: **2**

Lista wyrobów medycznych Załącznik nr 1

**Jest wyrobem medycznym klasy I, Reguła 1 zgodnie z Załącznikiem VIII
ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE)
2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych /**

**is an class I, Rule 1 medical device according to ANNEX VIII to REGULATION
(EU) 2017/745 OF THE EUROPEAN PARLIAMENT AND OF THE COUNCIL of 5
April 2017 on medical devices**



Piotr Rychlik
.....Prezes Zarządu.....

PODPIS DEKLARUJĄCEGO