

DEKLARACJA ZGODNOŚCI

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYROBÓW WYKONYWANYCH NA ZAMÓWIENIE O ZGODNOŚCI Z WYMAGANIAMI ZASADNICZYMI

Oświadczenie złożono na podstawie : Ustawy z dnia 20.04.2004 (Dz. U. z 2004 Nr 93 poz. 896, z 2005 Nr 64 poz. 565) i Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2004r w sprawie wymagań zasadniczych dla wyrobów medycznych do różnego przeznaczenia

Obuwie ortopedyczne wykonane na zamówienie sklepu medycznego:.....
dla pacjenta:
na zlecenie lekarza, mgr rehabilitanta, technika ortopedy,
wyrób posiada właściwości zawarte w zleceniu medycznym –wniosku:.....

**Niniejszym oświadczam, że wyrób medyczny wymieniony
powyżej jest wyrobem medycznym klasy pierwszej, reguły 1 i
odpowiada wymaganiom zasadniczym**

PRODUCENT, PODMIOT ODPOWIEDZIALNY ZA SPORZADZENIE NINIEJSZEJ DEKLARACJI:

AMT Wojciech Kamasa NIP: 727-117-48-10 REGON: 473105853

Zgłoszenie do rejestru wytwórcy wyrobu medycznego wykonywanego na zamówienie: PL/CA0100513

Adres wykonania:

94-227 Łódź, Ul. Rąbieńska 11

Tel. 042 630 76 94

Fax. 042 2587472

WŁAŚCICIEL

Pieczęć firmowa

Data wykonania obuwia

Wojciech Kamasa