+370 5 265 00 00 I www.kid-man.com I info@kid-man.com

CE ATBILSTĪBAS DEKLARĀCIJA
CE DECLARATION OF CONFORMITY

Ražotāja nosaukums *Name of manufacturer*	**UAB „Kasko Group"** **SRN: LT-MF-000007721**
Ražotāja adrese *Address of manufacturer*	A. Vivulskio g. 12D, 03221, Viļņa, Lietuva (Lithuania)

Ar pilnu atbildību apliecina, ka medicīniskā ierīce
Declares on our own responsibility, that Medical Device

Medicīniskās ierīces nosaukums *Medical device name*	**TUALETES KRĒSLS AR RITEŅIEM** *COMMODE WITH WHEELS*
Modelis / Model	**02-8015C**
Pamata unikālais identifikators / Basic UDI-DI	**47790316302-8015CF6**
REF / REF	**02-8015C**

Atbilst Eiropas Parlamenta un Padomes Regulai (ES) 2017/745 par medicīniskajām ierīcēm un ar kuru grozīta Direktīva 2001/83/EK, Regula (EK) Nr. 178/2002, Regula (EK) Nr. 1223/2009 un atceltas Padomes direktīvas 90/385/EEK un 93/42/EEK, un ir klasificēta kā I klases medicīniskā ierīce saskaņā ar kritērijiem, kas noteikti Regulas (ES) 2017/745 VIII pielikuma 1. noteikumā.

Complies to Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council on medical devices and amending Directive 2001/83/EC, Regulation (EC) No 178/2002, Regulation (EC) No 1223/2009 and repealing Council Directives 90/385/EEC and 93/42/EEC and is classified as Class I medical device in accordance with criteria set out in Annex VIII, Rule 1 of Regulation (EU) 2017/745.

Piemērotie saskaņotie standarti */ Applied harmonized standards:*

EN ISO 21856:2022	Palīglīdzekļi - Vispārīgās prasības un pārbaudes metodes *Assistive products - General requirements and test methods*
ISO 9001:2015	Kvalitātes vadības sistēma Quality Management System

Viļņa, 2023-04-20

MARTYNAS VAINUTIS
Ģenerāldirektors / *Managing Director*
Vārds un paraksts / Name and signature