

**DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE / DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ UE**  
**Rozporządzenie UE 2017/745**

*Deklaracja została sporządzona na wyłączną odpowiedzialność producenta*  
*Deklaracja została sporządzona na wyłączną odpowiedzialność producenta*

**Producent:** **Spencer Italia s.r.l.**  
Via Provinciale, 12 – 43038 Sala Baganza (PR) – Włochy

**Jednolity numer rejestracji:** **IT-MF-000027507**

**Wyrób medyczny / Dispositivo**  
**SKID OK CROMO**

**medico: Kod / Codice:**  
**SK20003**

**Podstawowy identyfikator UDI-DI / UDI-DI di base:** 805771123SEDIEVACUAZX8

**LOT /Partia – SN /Numer seryjny:** PS25006125

**Ilość /Ilość:** 1

**Klasa ryzyka: (załącznik VIII)** I

**Procedura oceny zgodności:** NP

**Zasada:** 1

**Spencer Italia s.r.l.** oświadcza na własną odpowiedzialność, że wyżej wymienione wyroby medyczne są zgodne z zasadniczymi wymaganiami rozporządzenia 2017/745 oraz z obowiązującymi przepisami i wspólnymi specyfikacjami.

**Spencer Italia s.r.l.** oświadcza na własną odpowiedzialność, że wyżej wymienione wyroby medyczne są zgodne z wymaganiami rozporządzenia 2017/745 oraz z obowiązującymi przepisami i wspólnymi specyfikacjami.

Wykaz obowiązujących przepisów znajduje się w dokumentacji technicznej /La lista delle norme applicabili è riportata nel relativo Fascicolo Tecnico

Sala Baganza (PR) – IT, 22-05-25

Imię i nazwisko: ELENA BERTOLETTI

Podpis /Firma 

Osoba, w imieniu której podpisano niniejsze oświadczenie o zgodności / Persona a nome e per conto della quale è stata firmata la presente Dichiarazione UE:

Antonio Ciardella (przedstawiciel prawny)

