



EU – KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

EU-Declaration of Conformity

EU-Déclaration de conformité



Wir / We

provita medical gmbh & co. kg

Auf der Huhfuhr 8

D-42929 Wermelskirchen

SRN: DE-MF-000005332

erklären in alleiniger Verantwortung, dass nachstehende Produkte den grundlegenden Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745, Anhang I entsprechen.

declare in our sole responsibility that the following products meet the requirements of the directive (EU) 2017/745, Annex I.

Produktgruppe / Product group:

Geräteträger Medizingeräte + Zubehör

Device carrier for medical devices + accessories

GMDN: 61153

Basis UDI-DI / Basic UDI-DI:

42601239310J5

Klasse I gemäß Verordnung (EU) 2017/745, Anhang VIII

Class I according to directive (EU) 2017/745, Anhang VIII

Produkte / Products:

UDI-DI	Provita #	Provita #2	Name
4260123935542	178301	I9972202	Gerätewagen
4260123935467	211110	S02512PB	Mobiles Hygienecenter - Komplett

Angewandte Normen / Applied Standards:

DIN EN 60601-1 + A1:2013

Bei einer nicht mit uns abgestimmten Änderung des Produkts verliert diese Erklärung ihre Gültigkeit.
In case of product changes that are not previously agreed with provita, this Declaration of Conformity will loose its validity.

Gültig bis / Valid until: 24.01.2031

Aussteller / issued by: **provita medical gmbh & co. kg**

Ort, Datum / place, date: Wermelskirchen, 24.01.2024

Unterschrift / signature:

verantwortliche Person gem. Aritkel 15 /
responsible person acc. article 15

