

1.10 Vaatimustenmukaisuusvakuutus



VASTAAVUUSVAKUUTUS

Valmistaja: **HERNIK GmbH**
Osoite: **Gewerbering 8 83543
Rott am Inn Saksa**



SNR: **DE-MF-000011257**

Tuote: **vammaisille lapsille tarkoitettu turvaistuin**

Tyyppi: **Kidsflex Pro 1 / 2**

UDI-PI	Tuotenimi	Tuotenumero
4260675480620	KIDSFLEX-PRO 1, harmaa-musta	360000-D1
4260675480637	KIDSFLEX-PRO 1, punamusta	360000-D2
4260675480644	KIDSFLEX-PRO 2, harmaa-musta	370000-D1
426067548065 1	KIDSFLEX-PRO 2, punamusta	370000-D2

Lääkinnällisten laitteiden luokitus: **Kyseessä on luokan I lääkinällinen laite liitteessä VIII olevien luokittelusääntöjen mukaisesti**

Luokitus: **tämä on luokan I lääkinällinen laite liitteessä VIII olevien luokittelusääntöjen mukaisesti liitteessä VIII**

• Minä, allekirjoittanut, vakuutan omalla vastuullani, että yllä mainittu tuote täyttää seuraavien ohjeiden ja standardien olennaiset vaatimukset (MDR (EU) 2017/745:n liite 1). Vaatimustenmukaisuuden arviointi suoritettiin MDR (EU) 2017/745:n liitteen IV mukaisesti. Tuotteessa on edellä mainitun ohjeen mukainen CE-merkintä.

- MDR (EU) 2017/745:n liite 1
- ECE-R 129-04

Rott am Inn, 1.12.2025

Andrés Moncayo

* * * * *

paikka, päivämäärä

Nimi

allekirjoitus