

**EB ATITIKTIES DEKLARACIJA**  
*CE DECLARATION OF CONFORMITY***Gamintojo pavadinimas** **UAB „Kasko Group“**  
*Name of manufacturer* **SRN: LT-MF-000007721****Gamintojo adresas** A. Vivulskio g. 12D, 03221, Vilnius,  
*Address of manufacturer* Lietuva (Lithuania)**Deklaruoja savo atsakomybę, kad medicinos priemonė**  
*Declares on our own responsibility, that Medical Device***Medicinos priemonės pavadinimas** **MEDICININIS ČIUŽINYS**  
*Medical device name* **MEDICAL MATTRESS****Modelis / Model** **MEDAS****Bazinis / Basic UDI-DI** **477903163MEDASFK****Art.nr / REF**  
**MED20090825**  
**MED200901025**  
**MED200901225**  
**MED200901425**  
**MED200901035**  
**MED200901235**

**Atitinka Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES) 2017/745 dėl medicinos priemonių, kuriuo iš dalies keičiama Direktyva 2001/83/EB, Reglamentas (EB) Nr. 178/2002 ir Reglamentas (EB) Nr. 1223/2009, ir kuriuo panaikinamos Tarybos direktyvos 90/385/EEB ir 93/42/EEB ir priskiriamas I klasei pagal šio reglamento VIII priede nurodytą 1 klasifikavimo taisyklę.**

*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.*

Atitikčiai įvertinti pasitelkti darnieji standartai / *Applied harmonized standards:*

EN 21856:2022      Neįgaliųjų techninės pagalbos priemonės. Bendrieji reikalavimai ir bandymų metodai  
*Technical aids for disabled persons - General requirements and test methods*

ISO 9001:2015      Kokybės vadybos sistema  
*Quality Management System*

**Vilnius, 2023-03-17****MARTYNAS VAINUTIS**  
*Direktorius / Managing Director*  
Pareigos ir parašas / Name and signature