

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, Vilnius, Lietuva (Lithuania)****Ar pilnu atbildību apliecina, ka medicīniskā ierīce***Declares on our own responsibility, that Medical Device***Medicīniskās ierīces nosaukums**
*Medical device name***Pacienta galdiņš virs gultas, ar regulējamu leņķi**
*Patient overbed table adjustable angle***Modelis / Model****NOMOFIX****Pamata UDI-DI / Basic UDI-DI****477903163860582****REF / REF****01-8605**

Atbilst Eiropas Parlamenta un Padomes Regulai (ES) 2017/745 par medicīniskām ierīcēm un ar ko 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 medicīniska ierīce saskaņā ar VIII pielikumā noteiktajiem kritērijiem, Regulas (ES) 2017/745 1. noteikums.

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****Palīgierīces - Vispārīgas prasības un testēšanas metodes**
*Assistive products - General requirements and test methods***ISO 13485:2016****Medicīniskas ierīces - Kvalitātes vadības sistēma - Prasības regulatīviem nolūkiem**
*Medical devices - Quality Management System – Requirements for regulatory purposes***Vilnius, 2026-08-04****MARTYNAS VAINUTIS****Izpilddirektors/ Managing Director**

Vārds, uzvārds un paraksts / Name and signature