

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 atsakomybe, kad medicinos priemonė**
*Declares on our own responsibility, that Medical Device***Medicinos priemonės pavadinimas** **DAUGIAFUNKCIS VEŽIMĖLIS**
Medical device name **MULTIFUNCTIONAL WHEELCHAIR****Modelis / Model** **STEELMAN SUPERB****Bazinis / Basic UDI-DI** **47790316304-055LH**

	04-055-2/39	04-055-3/39
Art.nr / REF	04-055-2/44	04-055-3/44
	04-055-2/49	04-055-3/49

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 <i>Technical aids for disabled persons - General requirements and test methods</i>
EN 12183:2022	Rankomis varomi neįgaliųjų vežimėliai. Reikalavimai ir bandymų metodai. <i>Manual wheelchairs - Requirements and test methods</i>
ISO 9001:2015	Kokybės vadybos sistema <i>Quality Management System</i>

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