

Către Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

NOTIFICARE

pentru înregistrarea dispozitivelor medicale în Registrul de stat
al dispozitivelor medicale
nr. din

Solicitantul **Dita Estfarm SRL**, cu sediul **str-la Burebistra 23, MD-2032, Chisinau, Republica Moldova**, tel./fax: **022 782 875**, e-mail: **irina.sandu@dita.md** solicit
înregistrarea în Registrul de stat al dispozitivelor medicale a următoarelor categorii și tipuri
de dispozitive medicale pentru introducerea și punerea la dispoziție pe piață a
producătorului **Sri Trang Gloves (Thailand) Public Company Limited, Tailanda:**

- Mănuși pentru examinare (conform Anexei 3)

Se anexează următoarele acte:

- Actul de reprezentanță între producător și reprezentantul autorizat în Republica Moldova;
- Declarația de conformitate CE;
- Certificat de conformitate CE;
- Declarația pe propria răspundere a solicitantului;
- Lista dispozitivelor medicale (format Excel).

Data **21.07.2023**

Semnătura _____



Tablelul de recepționare a notificării

(se completează de către Agenție în momentul depunerii notificării de către solicitant)

Comentarii cu privire la acceptul/refuzul recepționării notificării, inclusiv motivul refuzului	Accept
Data/nr. de ordine atribuit notificării de către Agenție (în cazul acceptării recepționării)	Nr. 7085 din 25.07.2023
Numele, prenumele, funcția persoanei responsabile de recepționarea dosarului	Clavatchi Dioniște
Semnătura persoanei responsabile	DDJ

Nr.	Numărul de catalog (referință)*	Denumire generică (denumirea dispozitivului)	Denumire comercială (brand)*	Modelul	Cod GMDN*
1		Mănuși pentru examinare		latex, fără pudră, XS	
2		Mănuși pentru examinare		latex, fără pudră, S	
3		Mănuși pentru examinare		latex, fără pudră, M	
4		Mănuși pentru examinare		latex, fără pudră, L	
5		Mănuși pentru examinare		latex, fără pudră, XL	

