

AT Uygunluk Beyanı
EC Declaration of Conformity



Biz / We ; **MAKSİMED MEDİKAL VE SAĞLIK ÜRÜNLERİ SANAYİ TİCARET A.Ş**
HASTANE MAHALLESİ MEHMET AKİF ERSOY CAD. NO:14/1
34555 Arnavutköy/İSTANBUL / TÜRKİYE

Tel: 0 212 281 24 39
Web : www.maksimed.com.tr

Fax: 0 212 281 24 39
E-Mail : info@maksimed.com.tr

Sorumluluğumuzda olan aşağıda özellikleri belirtilen SPUNTBOND SEDYE ÖRTÜSÜ ürünlerini EU 2017 / 745 TIBBİ CİHAZLAR YÖNETMELİĞİ Yönetmeliği standart gerekliliklerine uygun olarak ürettiğimizi beyan ederiz.

/here with declare under our responsibility that the SPUNTBOND STRECTCHER COVER specified below is in conformity with the EU 2017 / 745 Medical Devices Regulation and is standarts manufactured accordingly.

Ekipman Açıklaması	: Spuntbond Sedye Örtüsü
Description Of Equipment	: Spuntbond Strectcher Cover
Model / Tip	: Spuntbond Sedye Örtüsü
Models / Type	: Spuntbond Strectcher Cover
İlgili Direktifler Related Directives	: 2017 / 745 Tıbbi Cihazlar Yönetmeliği : 2017 / 745 Medical Devices Regulation
Uygulanan Harmonize Standartlar	: EN 1149-1,EN 1149-5,EN 14126(Types 5-B,6-B),EN 1073-2, EN 14405//A1,ENISO 13982-1/A1(Type 5),EN ISO 13688, EN 14325,EN13034/A1(Type 6)
Applicable Harmonized Standards	: EN 1149-1,EN 1149-5,EN 14126(Types 5-B,6-B),EN 1073-2, EN 14405//A1,ENISO 13982-1/A1(Type 5),EN ISO 13688, EN 14325,EN13034/A1(Type 6)

Tarih / Yetkili İmza : 28.06.2023 /
Date / Autorised Signature

İmza Sahibinin Ünvanı :
Title Of Signatory

Genel Müdür
General Manager

Şirket Kaşesi
Company Stamp

MAKSİMED
MEDİKAL VE SAĞLIK ÜRÜNLERİ SAN.TİC.A.Ş.
Mrk.: Yaglice Mah. Demirbag Sok. No:28/1 Kağıthane / İST.
Fab.: Hastane Mah. Mehmet Akif Ersoy Cad. No:14/1 Arnavutköy / İST.
Mevlak V.D.:6111620142 Mersis No: 0611162014200001