

**Formular**  
**de cerere pentru înregistrarea dispozitivelor**

Către  
Agenția Medicamentului și Dispozitivelor Medicale

1. Date de identificare

|  |   |
|--|---|
| Data: 07.06.2023   |   |
| Indicați dacă aceasta este prima înregistrare sau o modificare:<br><input checked="" type="checkbox"/> prima înregistrare <input type="checkbox"/> modificare <input type="checkbox"/> suspendarea plasării pe piață |   |
| Dacă este o modificare sau suspendare, indicați numărul dosarului atribuit anterior:   |   |
| Numărul de pagini al cererii:  |   |
| Statutul solicitantului <sup>1</sup> :   |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> producător <sup>2</sup> :<br><input type="checkbox"/> reprezentant autorizat al<br>producătorului ce nu are sediul sau<br>domiciliul în Republica Moldova                        | Caravan Express SRL<br>Producator cu domiciliul în Republica<br>Moldova |

2. Date de identificare a producătorului

|  |                                     |  |
|--|-------------------------------------|--|
| Denumirea completă a producătorului: <b>Societate cu Raspundere Limitata Caravan Express</b> |                                     |  |
| Adresa: Or. Cimisia  | Codul poștal: 4101                  |  |
| Localitatea: Cimisia   |                                     |  |
| Strada nr: Ion Popusoi nr.16   |                                     |  |
| Telefon: 069328198   | Fax:                                |  |
| E-mail: director@alicom.md   | Persoana de contact: Caraus Andrian |  |
| Persoana responsabilă de vigilență: Caraus Andrian   |                                     |  |

3. Date de identificare a reprezentantului autorizat<sup>4</sup>

|  |                      |  |
|--|----------------------|--|
| Denumirea reprezentantului autorizat în Republica Moldova: |                      |  |
| Adresa:  | Codul poștal:        |  |
| Strada nr:   |                      |  |
| Telefon:   | Fax:                 |  |
| E-mail:  | Persoana de contact: |  |
| Persoana responsabilă de vigilență:                        |                      |  |

AGENȚIA MEDICAMENTULUI  
ȘI DISPOZITIVELOR MEDICALE  
MD-2028, mun. Chișinău, str. Korolenko, 2/  
GHISEUL UNIC  
Nr. 07.06.2023



4. Date de identificare a dispozitivului medical<sup>5</sup>

4. 1. Dispozitive medicale de clasa: I, Is, sau Im, inclusiv, cele sterile și/sau cu funcție de măsurare, dispozitive medicale fabricate la comandă, dispozitive medicale implantabile active fabricate la comandă

|   |
|---|
| Codul GMDN <sup>6</sup> :65418  |
| Denumirea generică din codul GMDN: <b>dispozitiv de dezinfectare a aerului</b>  |
| Denumirea completă a dispozitivului medical:<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 2x30W<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 3x30W<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 3x30W-Flora<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 4x30W<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 6x30W-Flora<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 1x15W<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 1x30W<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 30W-Radial<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 30W- cu Timer<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 55W<br>1 corp de iluminat cu lampa UV 55W-Barrier<br><br>2 Corp de iluminat fara reflector cu tub UV 15w NAVIGATOR<br>2 Corp de iluminat fara reflector cu tub UV 30w NAVIGATOR<br>2 Corp de iluminat r cu tub UV 30w pe suport de inox COBRA<br><br>3 Dulap cu UV<br><br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI 100 V<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI 105<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI 130<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI 200<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI 250<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI 300<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI 911<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBI AUTO<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBZ 100<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBZ 100 V<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBZ 200<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBZ 300<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBZ 750<br>4 Recirculator (Irradiator) Bactericid RBZ 950 |
| Clasa: <input type="checkbox"/> I; <input type="checkbox"/> Is; <input type="checkbox"/> Im   |
| Regula de clasificare aplicată:<br>dispozitiv medical fabricat la comandă <input type="checkbox"/><br>dispozitiv medical implantabil activ fabricat la comandă <input type="checkbox"/>   |
| Categoria generică a dispozitivului și/sau scurtă descriere a dispozitivului, a scopului propus (în limba română):  |
| Categoria generică a dispozitivului și/sau scurtă descriere a dispozitivului, a scopului propus (în limba engleză):   |