

**Declaration of conformity**Company: **INFIMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

34-300 Żywiec, ul. Kabaty 1, Poland,

Tel/fax +48 33 861 40 96

e-mail: [office@infimed.pl](mailto:office@infimed.pl)

SRN: PL-MF-000015633

**We hereby declare for our own responsibility, that**Medical device: **Operating light**Name: **PROXY**Type: **OL-03**Class: **I, according to rule 13 in conformity with annex VIII of the EU Regulation 2017/745**

Serial number: .....

covered by Technical file no 1.1, date 08.2021r.

Inspection documentation of device: Report of final inspection no 17.3.1.10

**fulfills all the requirements of Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and the Council that applies to this device.**

List of all harmonized standards is indicated in Technical File.

Procedure of conformity assessment:

**Annex VIII Of the EU Regulation 2017/745**

INFIMED Sp. z o.o.  
34-300 Żywiec, ul. Kabaty 1  
tel./fax 33 861 40 96  
NIP: 5532512967 REGON: 243274947  
(4)

*Piotr*  
*Piotr Koźbiat*  
Prezes Zarządu  
*Piotr Koźbiat*

Place and date: Żywiec .....

Name and surname:

Basic UDI-DI-PI Code



INFIMED Sp. z o.o.  
ul. Kabaty 1,  
34-300 Żywiec, Polska  
tel./fax +48 33 861 40 96  
office@infimed.pl  
www.infimed.pl

NIP: 553-251-29-67  
REGON: 243274947  
KRS: 0000463933  
Sąd Rejonowy w Bielsku-Białej, VIII Wydział  
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego.  
Wysokość Kapitału Zakładowego: 500 000 PLN

Bank Spółdzielczy  
w Węgierskiej Górze  
SWIFT: POLUPLPR  
78 8131 0005 0016 2492 2000 0010  
PL02 8131 0005 0016 2492 2000 0020  
PL23 8131 0005 0016 2492 2000 0030