

DoC/30411

Révision: 2

Page: 1/2

DECLARATION OF CONFORMITY / DECLARATION DE CONFORMITE

Validity declaration of conformity from date / Date de déclaration de conformité :

Place / Lieu d'émission :

Craponne

Date of the issue of the declaration of conformity / Date d'application de la déclaration de conformité :

1 0 DEC. 2015

Name - Title / Nom - Fonction :

Catherine FRITSCH – Regulatory Affairs

Director Immunology Franchise

Signature:

4

Product identification / Identification du produit :

Name / Nom:

VIDAS® Ferritin

(FER)

Ref. 30 411

Identification of the person who has the power of attorney to bind the manufacturer / Nom et qualité de la personne engageant la responsabilité du fabricant :

Name / Nom:

Manuela KAUL

Title / Fonction:

VP Regulatory Affairs

Identification of the legal entity / Identification de l'entité légale :

Manufacturer / Fabricant:

Name / Nom:

BIOMÉRIFUX SA

Address / Adresse:

376 Chemin de l'Orme - 69280 Marcy l'Etoile -

France

« We, the manufacturer declare that the above mentioned products comply with the Directives and their relevant implementations into all national laws of the member states into which we place the products » / « Nous, fabricant, déclarons que les produits mentionnés ci-dessus satisfont aux Directives et leurs transpositions en droit national dans les Etats Membres dans lesquels les produits sont mis sur le marché. »



DoC/30411

Révision : 2 Page : 2/2

DECLARATION OF CONFORMITY / DECLARATION DE CONFORMITE

Conformity assessment procedure used to demonstrate compliance / Procédure d'évaluation de conformité choisie :				
Annex / Annexe (Directive (s) : Dire	s) : III (section 6 excludective 98/79/CE	ded / exclue)		
Device classifica	ation / Classification	du dispositif :	The second secon	
Directive 98/79/CE:	List(e) A, Annex(e) II	☐ List(e) B, Annex(e) II	Other / Autre	☐ Self-testing / Autotest