

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l.** –  
**articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE SOTT.13X75MM PET GEL E ATT. COAGULAZIONE  
ASP.3,5ML TAPPO ROSSO**

product identification

**STERILE VACUUM TUBE W.GEL AND CLOT ACTIV. VOL .3,5  
ML 13X75 MM RED CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**10010**

numero di  
lotto  
batch number

**R2459**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2021**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.

All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l.** –  
**articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE SOTTOVUOTO 13X100 MM PET CON GEL E  
ATTIVATORE DI COAGULAZIONE ASP. 5 ML TAPPO ROSSO**

product identification

**STERILE VACUUM TUBE W. GEL AND CLOT ACTIV. VOL. 5 ML  
13X100 MM RED CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**10020**

numero di  
lotto  
batch number

**KR2609**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2021**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro*.

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.

All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l. –**  
**articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE SOTTOVUOTO 13X100 MM PET CON GEL E  
ATTIVATORE DI COAGULAZIONE ASP 5 ML TAPPO GIALLO  
OCRA**

product identification

**STERILE VACUUM TUBE W. GEL AND CLOT ACTIV. VOL. 5 ML  
13X100 MM OCHRE CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**10176**

numero di  
lotto  
batch number

**G2619**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2021**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro*.

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.

All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l.** –  
*articoli per laboratori analisi - disposable labware*

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE SOTTOVUOTO 13X100 MM PET CON  
ATTIVATORE DELLA COAGULAZIONE ASP. 6 ML TAPPO  
ROSSO**

product identification

**STERILE VACUUM TUBE W. CLOT ACTIVATOR VOL.6ML  
13X100 MM RED CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**11020**

numero di  
lotto  
batch number

**KR2539**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2021**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l. –**  
**articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE SOTTOVUOTO 13X75 MM PET K3EDTA ASP. 2 ML**  
**TAPPO VIOLA**

product identification

**STERILE VACUUM TUBE 13X75 MM W. K3 EDTA FOR 2ML**  
**LAVENDER CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**13005**

numero di  
lotto  
batch number

**R2609**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2021**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l.** –  
**articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTA SOTTOVUOTO 13X75 MM PET KF+NA2EDTA ASP.  
2 ML TAPPO GRIGIO**

product identification

**STERILE VACUUM TUBE 13X75 MM W. KF+NA2EDTA FOR 2  
ML GREY CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**13805**

numero di  
lotto  
batch number

**G2459**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2021**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.

All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC *In Vitro Diagnostic Medical Devices*

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l.** –  
*articoli per laboratori analisi - disposable labware*

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTA KIMASED ASP. 1,6ml + 0.4ml SODIO CITRATO  
3,8%**

product identification

**STERILE KIMASED plastic vacuum tubes for ESR - 1,6 ml  
with Na Citrate**

numero di  
catalogo  
part number

**14250**

numero di  
lotto  
batch number

**G2609**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2021**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE  
devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro*.

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC on In Vitro Diagnostic Medical Devices.

All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer

norme tecniche e sistemi  
di qualità applicabili  
applicable standards

**UNI EN 980, UNI EN 556, UNI EN 14971, UNI EN ISO 9001, UNI EN ISO  
13485**

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro*  
according to Annex III of the Directive 98/79/EC *In Vitro Diagnostic Medical Devices*

fabbricante  
manufacturer

**VACUTEST KIMA S.r.l. –**  
**articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via dell'Industria, 12**  
**35020 Arzergrande (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9720624**

fax  
fax

**+39-049-9720182**

posta  
elettronica  
e-mail

**info@vacutestkima.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE SOTTOVUOTO GR 13X75 MM PET NA CITRATO**  
**0,35 ML AL 3,2% (0,109M) ASP. 3,15 ML TAPPO AZZURRO**  
**TRASPARENTE**

product identification

**STERILE VACUUM TUBE 13X75 MM WITH NA CITRATE 3,2%**  
**0,35 ML FOR 3,15 ML OF BLOOD-TOT. VOL. 3,5 ML LIGHT**  
**BLUE CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**14365**

numero di  
lotto  
batch number

**A2389**

scadenza  
expiry  
date

**31/05/2020**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC**

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro*.

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

norme tecniche e sistemi  
di qualità applicabili  
applicable standards

**UNI EN 980, UNI EN 556, UNI EN 14971, UNI EN ISO 9001, UNI EN ISO 13485**

luogo e data  
place and date

**Arzergrande, 20/09/2019**

firma  
signature

**VACUTEST KIMA S.R.L.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE *EC DECLARATION OF CONFORMITY*

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
*manufacturer*

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
*address*

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
*phone*

**+39-049-9719511**

fax  
*fax*

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
*e-mail*

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**PROVETTE PST 12X75 MM 5 ML TIPO SORWALL**

*product identification*

**PS TEST TUBES SORWALL 12X75 MM 5 ML**

numero di  
catalogo  
*part number*

**18056**

numero di  
lotto  
*batch number*

**906006**

scadenza  
*expiry date*

**31/01/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
*place and date*

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
*signature*

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE *EC DECLARATION OF CONFORMITY*

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
*manufacturer*

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
*address*

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
*phone*

**+39-049-9719511**

fax  
*fax*

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
*e-mail*

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**MICROPROVETTE TIPO EPPENDORF IN PP 1,5 ML CONICHE  
CON TAPPO**

*product identification*

**PP MICROCONICAL EPPENDORF TEST TUBES 1,5 ML WITH  
CAP**

numero di  
catalogo **18166**  
*part number*

numero di  
lotto **910005**  
*batch number*

scadenza  
*expiry date* **28/02/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
*place and date*

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
*signature*

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**MICROPROVETTE TIPO EPPENDORF IN PP 1,5 ML CONICHE  
CON TAPPO**

product identification

**PP MICROCONICAL EPPENDORF TEST TUBES 1,5 ML WITH  
CAP**

numero di  
catalogo  
part number

**18166**

numero di  
lotto  
batch number

**911033**

scadenza  
expiry  
date

**28/02/2024**

classificazione dei prodotti  
product identification

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.**

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**PUNTALI AZZURRI 200-1000 UL TIPO EPPENDORF**

*product identification*

**BLUE TIPS UP TO 200- 1000 UL FOR EPPENDORF**

numero di  
catalogo  
part number

**18172**

numero di  
lotto  
batch number

**914001**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE *EC DECLARATION OF CONFORMITY*

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
*manufacturer*

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
*address*

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
*phone*

**+39-049-9719511**

fax  
*fax*

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
*e-mail*

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**PUNTALI GIALLI FINO A 200 UL TIPO GILSON**

*product identification*

**GILSON YELLOW TIPS UP TO 200 UL**

numero di  
catalogo  
*part number*

**18260**

numero di  
lotto  
*batch number*

**915A38**

scadenza  
*expiry date*

**31/03/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
*place and date*

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
*signature*

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**ANSE STERILI DA 1 MICROLITRO**

*product identification*

**STERILE LOOPS 1 UL**

numero di  
catalogo  
part number

**18286**

numero di  
lotto  
batch number

**920029**

scadenza  
expiry  
date

**30/04/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**ANSE STERILI DA 1 MICROLITRO**

*product identification*

**STERILE LOOPS 1 UL**

numero di  
catalogo  
part number

**18286**

numero di  
lotto  
batch number

**921048**

scadenza  
expiry  
date

**30/04/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**ANSE STERILI DA 10 MICROLITRI**

*product identification*

**STERILE LOOPS 10 UL**

numero di  
catalogo  
part number

**18288**

numero di  
lotto  
batch number

**915029**

scadenza  
expiry  
date

**31/03/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
**devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended**

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**PIPETTE PASTEUR IN POLIETILENE 3 ML GRADUATE**

*product identification*

**PASTEUR PIPETTE 3 ML GRADUATED**

numero di  
catalogo  
part number

**18432**

numero di  
lotto  
batch number

**93417**

scadenza  
expiry  
date

**31/07/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE EC DECLARATION OF CONFORMITY

conforme all'Allegato V e VII della Direttiva 93/42/CEE *Dispositivi Medici e ss.mm.ii.*  
according to Annex V and VII of the Directive 93/42/EEC Medical Devices as amended.

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
- articoli per laboratori analisi - disposable labware

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**HOLDER ESA 1 UNIVERSALE MONOUSO SACCHI 100 PZ.**  
**(CAMICIE PORTAAGHI PER PRELIEVO SOTTOVUOTO)**

product identification

**PP DISPOSABLE NEEDLE HOLDER TYPE "ESA" (BAGS OF 100 PCS)**

numero di  
catalogo  
part number

**169018**

numero di  
lotto  
batch number

**N93724**

scadenza  
expiry  
date

**31/08/2024**

classificazione dei prodotti  
product identification

**classe I - come da Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii.**  
**class I - as mentioned Directive 93/42/EEC as amended.**

### Si dichiara

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii. *Dispositivi Medici.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato VII della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, è conservata a cura del Fabbricante

### Hereby we declare

under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 93/42/EEC as amended on Medical Devices.

All the supporting documents, as required by Annex VII of the above Directive, in order to prove the conformity of the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**TAPPI NEUTRI ALETTATI DIAM.16 MM**

*product identification*

**NEUTRAL STOPPERS DIAM. 16 MM WITH WINGS**

numero di  
catalogo  
part number

**18053**

numero di  
lotto  
batch number

**926056**

scadenza  
expiry  
date

**31/05/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
*manufacturer*

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
*address*

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
*phone*

**+39-049-9719511**

fax  
*fax*

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
*e-mail*

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**CONTENITORI PP 60 ML TAPPO A VITE COLORE ROSSO**  
**ETICHETTATI STERILI RAGGI GAMMA CONFEZIONE**  
**SINGOLA**

*product identification*

**STERILE PP CONTAINERS 60 ML RED SCREW CAP LABELLED**  
**- IND. WRAPPED**

numero di  
catalogo  
*part number*

**231165**

numero di  
lotto  
*batch number*

**93405**

scadenza  
*expiry date*

**31/08/2022**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/CE as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
*place and date*

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
*signature*

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE**  
**EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato V e VII della Direttiva 93/42/CEE *Dispositivi Medici e ss.mm.ii.*  
*according to Annex V and VII of the Directive 93/42/EEC Medical Devices as amended.*

fabbricante  
*manufacturer*

**Meus S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
*address*

**Via Leonardo da Vinci, 24**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
*phone*

**+39-049-9719544**

fax  
*fax*

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
*e-mail*

**meus@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**AGHI PER PRELIEVO MULTIPLO SOTTOVUOTO 21GX1-1/2"**  
**IDENT. VERDE CE 0373**

*product identification*

**STERILE MULTI DRAWING NEEDLES 21G X 1 1/2" GREEN**

numero di  
catalogo  
*part number*

**1526504**

numero di  
lotto  
*batch number*

**19I09**

scadenza  
*expiry date*

**30/09/2022**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**classe IIa-sterile come da Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii.**  
***class IIa-sterile as mentioned Directive 93/42/EEC as amended.***

**Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii. *Dispositivi Medici.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato VII della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, è conservata a cura del Fabbricante

**Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 93/42/EEC as amended on Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex VII of the above Directive, in order to prove the conformity of the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
*place and date*

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

firma  
*signature*

**Meus S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE**  
**EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato V e VII della Direttiva 93/42/CEE *Dispositivi Medici e ss.mm.ii.*  
*according to Annex V and VII of the Directive 93/42/EEC Medical Devices as amended.*

fabbricante  
*manufacturer*

**Meus S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
*address*

**Via Leonardo da Vinci, 24**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
*phone*

**+39-049-9719544**

fax  
*fax*

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
*e-mail*

**meus@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**AGHI PER PRELIEVO MULTIPLO SOTTOVUOTO 21GX1-1/2"**  
**IDENT. VERDE CE 0373**

*product identification*

**STERILE MULTI DRAWING NEEDLES 21G X 1 1/2" GREEN**

numero di  
catalogo  
*part number*

**1526504**

numero di  
lotto  
*batch number*

**19I10**

scadenza  
*expiry date*

**30/09/2022**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**classe IIa-sterile come da Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii.**  
***class IIa-sterile as mentioned Directive 93/42/EEC as amended.***

**Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii. *Dispositivi Medici.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato VII della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, è conservata a cura del Fabbricante

**Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 93/42/EEC as amended on Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex VII of the above Directive, in order to prove the conformity of the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
*place and date*

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

firma  
*signature*

**Meus S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE**  
**EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato V e VII della Direttiva 93/42/CEE *Dispositivi Medici e ss.mm.ii.*  
*according to Annex V and VII of the Directive 93/42/EEC Medical Devices as amended.*

fabbricante  
*manufacturer*

**Meus S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
*address*

**Via Leonardo da Vinci, 24**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
*phone*

**+39-049-9719544**

fax  
*fax*

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
*e-mail*

**meus@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**AGHI PER PRELIEVO MULTIPLO SOTTOVUOTO 22GX1-1/2"**  
**IDENT.NERO CE 0373**

*product identification*

**STERILE MULTI DRAWING NEEDLES 22GX1-1/2" BLACK**

numero di  
catalogo  
*part number*

**1526506**

numero di  
lotto  
*batch number*

**19H26**

scadenza  
*expiry date*

**31/08/2022**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**classe IIa-sterile come da Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii.**  
***class IIa-sterile as mentioned Directive 93/42/EEC as amended.***

**Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 93/42/CEE e ss.mm.ii. *Dispositivi Medici.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato VII della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, è conservata a cura del Fabbricante

**Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 93/42/EEC as amended on Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex VII of the above Directive, in order to prove the conformity of the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
*place and date*

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

firma  
*signature*

**Meus S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE**  
**EC DECLARATION OF CONFORMITY**conforme all'Allegato V della Direttiva 93/42/CEE *Dispositivi Medici*  
according to Annex V of the Directive 93/42/EEC *Medical Devices*fabbricante  
manufacturer**MEUS S.r.l. - Produzione di kit diagnostici per analisi e terreni di coltura  
pronti per microbiologia**indirizzo  
address**Via Leonardo da Vinci, 24 Z.I. Tognana  
35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**telefono  
phone**+39-049-9719544**fax  
fax**+39-049-9719542**posta  
elettronica  
e-mail**meus@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**TAMPONI STERILI ASTA IN PLASTICA CONFEZIONE  
SINGOLA MARCHIATI "CE"**

product identification

**STERILE PLASTIC SWABS IND. WRAPPED**numero di  
catalogo **23007**  
part numbernumero di  
lotto **1999**  
batch numberscadenza  
expiry **31/07/2022**  
dateclassificazione dei prodotti  
product identification**Dispositivi medici rientranti nella classe I sterile della Direttiva 93/42/CEE**  
**Medical devices included in the class I sterile Directive 93/42/EEC****Si dichiara**sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva  
93/42/CEE *Dispositivi Medici*.Tutta la documentazione tecnica richiesta dalla succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di  
cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante**Hereby we declare**under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive  
93/42/EEC on Medical Devices.All the supporting documents, as required by the 93/42/EEC Directive, in order to prove conformity to the Essential  
Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturernorme tecniche e sistemi  
di qualità applicabili  
applicable standards**UNI EN 980, UNI EN 14971, UNI EN 556, UNI EN ISO 9001, UNI EN ISO  
13485**luogo e data  
place and date**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature**MEUS S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**



data 20/09/2019

## **DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ CE** **EC DECLARATION OF CONFORMITY**

conforme all'Allegato III della Direttiva 98/79/CE *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro e s.m.i.*  
*according to Annex III of the Directive 98/79/EC In Vitro Diagnostic Medical Devices as amended.*

fabbricante  
manufacturer

**ROLL S.r.l.**  
**- articoli per laboratori analisi - disposable labware**

indirizzo  
address

**Via Leonardo da Vinci, 24/a**  
**35028 Piove di Sacco (PD) - Italia**

telefono  
phone

**+39-049-9719511**

fax  
fax

**+39-049-9719542**

posta  
elettronica  
e-mail

**roll@tecnomeus.it**

Identificazione dei prodotti

**TAPPI NEUTRI ALETTATI DIAM. 12 MM**

*product identification*

**NEUTRAL STOPPERS DIAM. 12 MM WITH WINGS**

numero di  
catalogo  
part number

**18052**

numero di  
lotto  
batch number

**937034**

scadenza  
expiry  
date

**31/08/2024**

classificazione dei prodotti  
*product identification*

**dispositivi diversi da quelli elencati nell'Allegato II della Direttiva 98/79/CE e s.m.i.**  
***devices other than those mentioned in Annex II of the Directive 98/79/EC as amended.***

### **Si dichiara**

sotto la propria responsabilità che tutti i dispositivi sopraelencati rispettano le disposizioni applicabili della Direttiva 98/79/CE e s.m.i. *Dispositivi Medico-Diagnostici In Vitro.*

Tutta la documentazione tecnica richiesta dall'Allegato III della succitata Direttiva, e comprovante il rispetto dei Requisiti Essenziali di cui all'Allegato I della Direttiva, sono conservati a cura del Fabbricante

### **Hereby we declare**

*under our sole responsibility that the above mentioned devices meet the applicable provisions of the Directive 98/79/EC as amended on In Vitro Diagnostic Medical Devices.*

*All the supporting documents, as required by Annex III of the 98/79/EC Directive, in order to prove conformity to the Essential Requirements as listed in Annex I, are retained under the premises of the Manufacturer*

luogo e data  
place and date

**Piove di Sacco, 20/09/2019**

(data di stampa)

firma  
signature

**ROLL S.r.l.**  
**Assicurazione Qualità**