

Δήλωση Συμμόρφωσης σύμφωνα με την οδηγία 93/42/ΕΟΚ
Declaration of Conformity according to Directive 93/42/EEC

Ο κατασκευαστής // The manufacturer
ΜΟΒΙΑΚ S.A
Μ. Μπότσαρι 96-98, Χανιά-Κρήτη / Greece
tel. +30 28210 63222 fax: +30 2821066260

δηλώνει ότι τα κάτωθι προϊόντα // herewith declares that the following products :

Περιγραφή: Description	ΕΙΔΗ ΑΚΡΑΤΕΙΑΣ -- INCONTINENCE PRODUCTS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΜΕ 24" ΤΡΟΧΟΥΣ ΠΙΣΩ ΑΠΛΟΥ ΤΥΠΟΥ -- WHEELCHAIRS WITH 24" REAR WHEELS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΠΑΙΔΙΚΑ -- WHEELCHAIRS FOR CHILDREN ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΕΙΔΙΚΟΥ ΤΥΠΟΥ -- SPECIAL WHEELCHAIRS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΑΛΟΥΜΙΝΙΟΥ & ΕΛΑΦΡΟΥ ΤΥΠΟΥ -- WHEEL CHAIRS ALUMINUM & LIGHT TYPE ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΜΕ 12" ΤΡΟΧΟΥΣ ΠΙΣΩ -- WHEELCHAIRS WITH 12" REAR WHEELS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΜΕ 8" ΤΡΟΧΟΥΣ ΠΙΣΩ -- WHEELCHAIRS WITH 8" REAR WHEELS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΜΕ 24" ΤΡΟΧΟΥΣ ΠΙΣΩ & ΔΟΧΕΙΟ -- WHEELCHAIRS WITH COMMUNE WITH 24" REAR WHEELS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΜΕ 12" ΤΡΟΧΟΥΣ ΠΙΣΩ & ΔΟΧΕΙΟ -- WHEELCHAIRS WITH COMMUNE WITH 12" REAR WHEELS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ ΜΕ 5" ΤΡΟΧΟΥΣ & ΔΟΧΕΙΟ -- WHEELCHAIRS WITH COMMUNE WITH 5" WHEELS ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΑ ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΑΜΑΞΙΔΙΑ -- POWER WHEELCHAIRS ΑΞΕΣΟΥΑΡ ΑΝΑΠΗΡΙΚΩΝ ΑΜΑΞΙΔΙΩΝ -- WHEELCHAIR ACCESSORIES ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΜΗΧΑΝΙΚΑ -- HOSPITAL BEDS MANUAL ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΟΥ ΤΥΠΟΥ ΗΛΕΚΤΡΙΚΑ -- HOSPITAL BEDS ELECTRICAL ΑΞΕΣΟΥΑΡ ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ -- BED ACCESSORIES ΚΟΜΟΔΙΝΑ- ΤΡΑΠΕΖΑΚΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ -- HOSPITAL BEDSIDE & OVERBED TABLES ΓΕΡΑΝΟΙ ΑΝΥΨΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΩΝ -- PATIENT LIFTS ΣΤΡΩΜΑΤΑ ΚΡΕΒΑΤΙΩΝ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ -- BED MATTRESSES FOR HOSPITAL USE ΑΔΙΑΒΡΟΧΑ ΚΑΛΥΜΜΑΤΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ -- HOSPITAL WATERPROOF COVERS ΜΑΞΙΛΑΡΙΑ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΑΚΗΣ ΧΡΗΣΗΣ & ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ -- HOSPITAL PILLOWS & CUSHIONS ΕΙΔΗ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ -- ANTI-DECUBITUS PRODUCTS ΕΙΔΗ ΚΑΤΑΚΛΙΣΕΩΝ ΜΕ ΑΝΤΛΙΑ -- ANTI-DECUBITUS PRODUCTS WITH AIR PUMP ΑΝΥΨΩΤΙΚΑ ΤΟΥΑΛΕΤΑΣ -- RAISED TOILET SEATS ΚΑΡΕΚΛΕΣ ΤΟΥΑΛΕΤΑΣ ΑΝΑΠΗΡΩΝ -- TOILET CHAIRS ΚΑΡΕΚΛΕΣ & ΣΚΑΜΠΩ ΜΠΑΝΙΟΥ ΓΙΑ ΑΝΑΠΗΡΟΥΣ -- BATHROOM & TOILET CHAIRS, BENCHES & STOOLS ΑΝΑΠΗΡΙΚΑ ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ -- HANDICAP ACCESSORIES ΠΕΡΙΠΑΤΗΤΗΡΕΣ & ΠΕΡΙΠΑΤΗΡΕΣ ΤΡΟΧΗΛΑΤΟΙ ΑΝΑΠΗΡΩΝ -- WALKERS & WHEEL WALKERS- ROLLATORS ΜΠΑΣΤΟΥΝΙΑ & ΒΑΔΙΣΤΙΚΑ -- CANES & STICKS ΒΑΚΤΗΡΙΕΣ ΑΓΚΩΝΟΣ & ΠΑΤΕΡΙΤΣΕΣ -- FOREARM & UNDERARM CRUTCHES ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ ΕΙΔΗ (ΝΑΡΘΗΚΕΣ-ΜΠΟΤΕΣ ΚΑΤΡΑΓΜΑΤΩΝ- ΦΑΚΕΛΟΙ ΑΝΑΡΤΗΣΗΣ) -- ORTHOPEADICS (BRACES- WALKERS(BOOTS)- SLINGS) ΕΞΕΤΑΣΤΙΚΑ ΚΡΕΒΑΤΙΑ ΙΑΤΡΙΟΥ -- DOCTORS EXAMINATION BEDS ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΙΑΤΡΕΙΟΥ -- MEDICAL OFFICE EQUIPMENT ΕΙΔΗ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ - ΦΥΣΙΟΘΕΡΑΠΕΙΑΣ --REHABILITATION - PHYSIOTHERAPY PRODUCTS
-----------------------------------	---

Ικανοποιεί τις απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ περί Ιατροτεχνολογικών Προϊόντων //
Corresponds to the Medical Device Directive: 93/42/EEC

Κατηγοριοποίηση// Category 93/42/EEC	I
Κανόνες Κατάταξης// Classification Rules	1
Αρ. Μητρώου Κατασκευαστή Number of Manufacturer Registration:	I 803 09 2021

Δηλώνουμε τη συμμόρφωση των ανωτέρω αναφερομένων προϊόντων και των παραλλαγών αυτών με τις ισχύουσες απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/ΕΟΚ και της Υ.Α. εναρμόνισης της Εθνικής Νομοθεσίας, ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648/ ΦΕΚ 2198Β/02-10-2009 We declare the conformity of the above product to the provisions of the Medical Equipment Directive 93/42/EEC and the Greek National Legislation ΔΥ8δ/Γ.Π.οικ.130648. ΦΕΚ 2198Β/02-10-2009

Ακολουθούμε το ISO13485 για την Διαχείρισης Ποιότητας Ιατροτεχνολογικού Εξοπλισμού, το ISO 9001 για την Διαχείριση Ποιότητας/ We follow the ISO 13485, Quality Management System for Medical Devices & ISO 9001 Quality Management System

Η παρούσα δήλωση εκδίδεται με βάση τη βεβαίωση επανεγγραφής του ΕΟΦ, Α.Π. 58936 13.09.2016 & τροποποιητικής- συμπληρωματικής εγγραφής 47033, 22.05.2017 που ισχύει έως 19.09.2021 και αντικαθιστά κάθε προηγούμενη δήλωση που έχει εκδοθεί για το προϊόν αυτό./ This declaration is issued according to National Organization for Medicine of Greece which is valid until 19.09.2021 and replaces any other declaration issued for this product.

Filippos Christodoulakis
Product Manager Medical Department
0030-28210-63222

