

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ

(Σύμφωνα με τον Κανονισμό (Ε.Ε.) 2017/745, Άρθρο 19, ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ IV)

Κατασκευαστής: ALFACARE ΙΑΤΡΙΚΑ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Διακριτικός τίτλος: ALFACARE ΑΕ

Διεύθυνση: Καλαβρύτων 46, 26335 Πάτρα

Στοιχεία επικοινωνίας: Τηλ. 2610323235 , e-mail: info@alfacare.gr

SRN:

Προϊόν: Αναπηρικό αμαξίδιο ηλεκτροκίνητο

Εμπορική ονομασία:

ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ AC-71
ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΜΕ ΜΕΓΑΛΟΥΣ ΤΡΟΧΟΥΣ AC-73
ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΜΕ ΜΕΓΑΛΟΥΣ ΤΡΟΧΟΥΣ AC-74
ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΜΕ ΠΡΟΣΚΕΦΑΛΟ AC-71B
ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΠΤΥΣΣΟΜΕΝΟ AC-72
ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ ΠΤΥΣΣΟΜΕΝΟ ECONOMY AC-72B
ΑΜΑΞΙΔΙΟ ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ-ΟΡΘΟΣΤΑΤΗΣ AC-80
ΑΜΑΞΙΔΙΟ SCOOTER ΗΛΕΚΤΡΟΚΙΝΗΤΟ AC-75

Βασικό UDI-DI: 52066760000288

Προβλεπόμενη χρήση: Μεταφορά ατόμων με κινητικά προβλήματα

Κανόνας κατάταξης: 1

Κατηγορία κινδύνου: I

Πρότυπο Διαχείρισης Ποιότητας: ISO 13485/2016

Πρότυπο Διαχείρισης Κινδύνου: ISO 14971/2019

Με την παρούσα δηλώνω ότι τα τεχνολογικά προϊόντα που καλύπτονται με την παρούσα δήλωση πληρούν τις προδιαγραφές που περιλαμβάνονται στον τεχνικό φάκελο των προϊόντων, ο οποίος περιλαμβάνει τα στοιχεία που καθορίζονται στα παραρτήματα II και III του Κανονισμού (ΕΕ) 745/2017, ως εκάστοτε ισχύουν και επικαιροποιείται όποτε και ως απαιτείται από τον Κανονισμό. Τα προϊόντα συμμορφώνονται με τις απαιτήσεις του Κανονισμού (ΕΕ) 745/2017 και με τις απαιτήσεις κάθε άλλης ενωσιακής νομοθεσίας που έχει εφαρμογή στα ιατροτεχνολογικά προϊόντα της παρούσας δήλωσης. Η δήλωση αυτή θα επικαιροποιείται σε

ALFACARE A.E.

Καλαβρύτων 46, ΤΚ.:263 35, Πάτρα, Τηλ.:2610 32.32.35 - 31.23.23 · Fax: 2610 620.200

www.alfacare.gr · info@alfacare.gr



- Ιατρικά Είδη & Εξοπλισμός
- Ορθοπαιδικά
- Βοηθήματα Ασθενών



συνεχή βάση. Τα προϊόντα πληρούν τις γενικές απαιτήσεις ασφαλείας και επιδόσεων που ορίζονται στο Παράρτημα I του Κανονισμού (ΕΕ) 2017/745 και ισχύουν για αυτό, δυνάμει της δηλούμενης με την παρούσα προβλεπόμενης χρήσης τους σύμφωνα με τους κανόνες ταξινόμησης του Παραρτήματος VIII του Κανονισμού (ΕΕ) 2017/745. Η παρούσα δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται με αποκλειστική ευθύνη μου και περιέχει, τουλάχιστο, τις πληροφορίες που ορίζονται στο παράρτημα IV.

Για την εταιρεία ALFACARE ΙΑΤΡΙΚΑ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Πάτρα, 26/05/2021

**ALFACARE ΙΑΤΡΙΚΑ ΟΡΘΟΠΕΔΙΚΑ
ΑΝΩΝΥΜΟΣ ΕΤΑΙΡΕΙΑ**
ΚΕΝΤΡΙΚΟ: ΚΑΛΑΒΡΥΤΩΝ 46 - Τ.Κ. 263 35 - ΠΑΤΡΑ
ΤΗΛ. 2610-32.32.35 - FAX: 2610-620.200
ΥΠΟΚ/ΜΑ: Ι. ΔΙΚΚΙΩΝ 250 - ΠΕΡΙΒΟΛΑ, ΠΑΤΡΑ
ΑΠΟΘΗΚΗ: ΑΛΞ. ΦΛΕΜΙΝΓΚ 16 - ΠΑΤΡΑ
Α.Φ.Μ. 094346489 - Δ.Ο.Υ. Γ' ΠΑΤΡΩΝ
Α.Μ.Α.Ε.: 38648/22/Β/97/27

Απόστολος Αποστολόπουλος
Νόμιμος Εκπρόσωπος
Υπεύθυνος Κανονιστικής Συμμόρφωσης

ALFACARE A.E.

Καλαβρύτων 46, ΤΚ.:263 35, Πάτρα, Τηλ.:2610 32.32.35 - 31.23.23 · Fax: 2610 620.200

www.alfacare.gr · info@alfacare.gr