



**DEKLARACJA ZGODNOŚCI**  
**ES ATBILST BAS DEKLAR CIJA**  
**DoC/2020/003\_v1**



<b>Wytwórca</b> Ražot js	<b>REHA FUND Sp. z o.o.</b>
<b>Dane Kontaktowe</b> Kontaktinform cija	ul. Staniewicka 14 03-310 Warsaw, Poland tel: + 48 22 59-40-300 fax: + 48 22 59-40-307 e-mail: info@rehafund.pl
<b>Nazwa wyrobu / Grupy rodzajowej wyrobów</b> Pre u nosaukums / Pre u grupas nosaukums	<b>Wózek inwalidzki RF-3 CRUISER ACTIVE</b> Rati kr sls RF-3 CRUISER ACTIVE
<b>Kod Basic UDI-DI</b> B zes UDI-DI kods	<b>59039407RF3Z9</b>
<b>Nr Katalogowy</b> Nr REF	<b>RF-3</b>
<b>Modele / Wersje / Akcesoria</b> Modelis / Variants / Piederumi	<b>Szerokość siedziska S deka a platums</b> <b>Koła tylne</b> Aizmugur jie rite i <b>42 cm, 45 cm, 48 cm, 51 cm</b> <b>Kolor</b> kr sa <b>PU / pneumatyczne PU / piepušamie</b> <b>poduszka przeciwoleżynowa</b> <b>czarny melns</b> <b>tak/nie</b>
<b>Klasyfikacja</b> Klasifik cija	<b>do siedzenia</b> <b>klasa I</b> class I
<b>Reguła</b> Noteikums	<b>1</b>
<b>Kod UMDNS</b> UMDNS Code	<b>16949</b>
<b>Jednostka Notyfikowana</b> Pazi ot instit cija	<b>N/D</b> N/A
<b>Zastosowane normy</b> Piem rotie standarti	EN ISO 13485:2016 EN 1041:2008 EN 12183:2014 EN ISO 14971:2012 EN ISO 15223-1:2016 EN 62366-1:2015

Deklaracja zgodności została wydana na wyłączną odpowiedzialność Reha Fund Sp. z o.o. Niniejszym deklarujemy, że wymienione produkty są wyrobami medycznymi oznaczonymi znakiem CE według **rozporządzenia 745/2017 (MDR)** wraz z późniejszymi zmianami i spełniają ogólne wymogi dotyczące bezpieczeństwa i działania określone w załączniku I do MDR.

*Š atbilst bas deklar cija ir izdota vien gi uz Reha Fund Sp. z o. o. atbild bu. M s pazi ojam, ka augst k min t s preces mar tas ar CE mar jumum saska a ar Eiropas Parlamenta un Padomes Regulu (ES) 2017/745 (2017. gada 5. apr lis), kas attiecas uz medic nisk m ier c m, ar turpm kajiem groz jumiem un atbilst vispar g m droš bas un veiktsp jas pras b m, kas defin ti Regulas 1. pielikum .*

**Miejscowość**  
Vieta

**Warszawa**  
Varšava

**Data i podpis**  
Datums un paraksts

**Stanowisko Prezes**  
Amats Prezidents



**DEKLARACJA ZGODNOŚCI**  
DECLARATION OF CONFORMITY  
DoC/2020/003\_v1



Original

<b>Wytwórca</b> Manufacturer	<b>REHA FUND Sp. z o.o.</b>		
<b>Dane Kontaktowe</b> Contact Details	ul. Staniewicka 14 03-310 Warsaw, Poland tel: + 48 22 59-40-300 fax: + 48 22 59-40-307 e-mail: info@rehafund.pl		
<b>Nazwa wyrobu / Grupy rodzajowej wyrobów</b> Products Name / Group Generic Group Name	<b>Wózek inwalidzki RF-3 CRUISER ACTIVE</b> Wheelchair RF-3 CRUISER ACTIVE		
<b>Kod Basic UDI-DI</b> Basic UDI-DI Code	<b>59039407RF3Z9</b>		
<b>Nr Katalogowy</b> Nr REF	<b>RF-3</b>		
<b>Modele / Wersje / Akcesoria</b> Models / Variants / Accessories	<b>Szerokość siedziska</b> Seat width <b>Koła tylne</b> Rear wheels <b>Kolor</b> colour	<b>42 cm, 45 cm, 48 cm, 51 cm</b> <b>PU / pneumatyczne</b> PU / pneumatic <b>czarny</b> black	
	<b>poduszka przeciwoleżynowa do siedzenia</b> anti-decubitus cushion for sitting	<b>tak/nie</b> yes/no	
<b>Klasyfikacja</b> Classification	<b>klasa I</b> class I		
<b>Reguła</b> Rule	<b>1</b>		
<b>Kod UMDNS</b> UMDNS Code	<b>16949</b>		
<b>Jednostka Notyfikowana</b> Notified Body	<b>N/D</b> N/A		
<b>Zastosowane normy</b> Applied standards	EN ISO 13485:2016	EN 1041:2008	EN 12183:2014
	EN ISO 14971:2012	EN ISO 15223-1:2016	EN 62366-1:2015

Deklaracja zgodności została wydana na wyłączną odpowiedzialność Reha Fund Sp. z o.o. Niniejszym deklarujemy, że wymienione produkty są wyrobami medycznymi oznaczonymi znakiem CE według **rozporządzenia 745/2017 (MDR)** wraz z późniejszymi zmianami i spełniają ogólne wymagania dotyczące bezpieczeństwa i działania określone w załączniku I do MDR.

*This declaration of conformity is issued under the sole responsibility of Reha Fund sp. z o. o. We hereby declare that the above products are CE marked medical devices according to **Medical Devices Regulation 745/2017 (MDR)** with subsequent amendments and meet the general safety and performance requirements set out in Annex I of the MDR.*

**Miejscowość**  
Place

**Warszawa**  
Warsaw

**Data i podpis**  
Date and Signature

**Stanowisko Prezes**  
Function President