

CE ATBILSTĪBAS DEKLARĀCIJA CE DECLARATION OF CONFORMITY

Ražotāja nosaukums UAB „Kasko Group”
Name of manufacturer SRN: LT-MF-000007721

Ražotāja adrese A. Vivulskio g. 12D, 03221, Viļņa,
Address of manufacturer Lietuva (Lithuania)

Ar pilnu atbildību apliecinā, ka medicīniskā ierīce
Declares on our own responsibility, that Medical Device

Medicīniskās ierīces nosaukums TRANZĪTA RATIŅKRĒSLS
Medical device name TRANSIT WHEELCHAIR

Modelis / Model LIGHTMAN TRAVEL

Pamata unikālais identifikators / Basic UDI-DI 47790316304-018LB

	04-018-2/38	04-018-3/38
	04-018-2/41	04-018-3/41
REF / REF	04-018-2/43	04-018-3/43
	04-018-2/46	04-018-3/46
	04-018-2/48	04-018-3/48
	04-018-2/51	04-018-3/51

Atbilst Eiropas Parlamenta un Padomes Regulai (ES) 2017/745 par medicīniskajām ierīcēm un ar kuru grozīta Direktīva 2001/83/EK, Regula (EK) Nr. 178/2002, Regula (EK) Nr. 1223/2009 un atceltas Padomes direktīvas 90/385/EEK un 93/42/EEK, un ir klasificēta kā I klases medicīniskā ierīce saskaņā ar kritērijiem, kas noteikti Regulas (ES) 2017/745 VIII pielikuma 1. noteikumā.

Complies to Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council on medical devices and amending Directive 2001/83/EC, Regulation (EC) No 178/2002, Regulation (EC) No 1223/2009 and repealing Council Directives 90/385/EEC and 93/42/EEC and is classified as Class I medical device in accordance with criteria set out in Annex VIII, Rule 1 of Regulation (EU) 2017/745.

Piemērotie saskaņotie standarti / *Applied harmonized standards:*

EN ISO 21856:2022	Palīgīdzekļi - Vispārīgas prasības un pārbaudes metodes <i>Assistive products - General requirements and test methods</i>
EN 12183:2022	Manuāls ratiņkrēsls – Prasības un testa metodes <i>Manual wheelchairs - Requirements and test methods</i>
ISO 9001:2015	Kvalitātes vadības sistēma <i>Quality Management System</i>

Viļņa, 2023-04-20

MARTYNAS VAINUTIS
Generāldirektors / *Managing Director*

Vārds un paraksts / *Name and signature*