

AT UYGUNLUK BEYANI
DECLARATION OF CONFORMITY

DEKLARASYON SAHİBİ
Owner of Declaration

PMS Tıbbi Cihazlar Teknolojisi San.ve Tic. A.Ş

ÜRETİCİ
Manufacturer

PMS Tıbbi Cihazlar Teknolojisi San.ve Tic. A.Ş
Adres: Karaduvar Mah. Serbest Bölge 11. Cadde
No: 46, Akdeniz, PK: 33020
MERSİN / TURKEY
Tel : +90 324 238 70 42
Fax: +90 324 238 65 49

Web adresi: <http://www.pmsmedikal.com>

ÜRÜN
Product

TAM OTOMATİK MEDİKAL POŞET KESME KAPATMA MAKİNASI
Cutting Sealing Machine for Medical Pouches

MARKA - TİP
Brand - Type

Sterimate / Pouchmate PM101

İlgili Yönetmelik:
Directive Applied

ELEKTROMANYETİK UYUMLULUK YÖNETMELİĞİ (2004/108/AT)
Electromagnetic Compatibility Directive (2014/30/EU)

MAKİNA EMNİYETİ YÖNETMELİĞİ (2006/42/AT)
Machinery Safety Directive (2006/42/EC)

BELİRLİ GERİLİM SINIRLARI DAHİLİNDE KULLANILMAK ÜZERE
TASARLANMIŞ ELEKTRİKLİ TECHİZAT İLE İLGİLİ YÖNETMELİK (2006/95/AT)
Low Voltage Equipment Directive (2014/35/EU)

CE İŞARETLEME YÖNETMELİĞİ/CE Marking Directive (93/68/EEC)

Standarts applied: EN 60204-1:2006, EN 614-1:2006+A1:2009, ISO 12100:2010, DIN 58953-7

Bu ürünlerin yukarıda belirtilen yönetmeliklerin gerektirdiği şartlara uygun olduğunu, ürünlere ait teknik dokümanların gerekli durumlarda yetkili mercilerce incelemeleri için firmamızda hazır bulundurulduğunu beyan ederiz.

We hereby declare that the products comply with the conditions required by regulation stated above. All technical documents are kept ready in the company for inspection and auditing when required by authorities.

Tarih / Date :

December 01, 2017

İmza – Kaşe / Sign- Stamp

Taner Ersen
Quality Assurance Manager