

ATTESTAZIONE DI VERIFICA DI CONFORMITÀ

La sottoscritta PHARMAPIU' S.R.L., con sede legale e sede amministrativa c/o Centro Commerciale Ibisco /Blocco B – mod. 14/15 S.P. Lungofino, 187 – 65013 Città Sant'Angelo (PE), C.F. e P.I.01351390685, nella persona del suo amministratore unico Gabriele Bankowski,

DICHIARA

- di aver effettuato tutte le verifiche necessarie al fine di verificare la conformità al Reg. UE 2017/745 e successive modificazioni del dispositivo descritto che la Pharmapiù assembla e commercializza.

DESCRIZIONE:	EYE WASH FLUO COD.4690
UDI-DI BASE:	805267959EYEQB

- che i dispositivi medici contenuti dispongono di marcatura CE e rispettano i requisiti generali di sicurezza e prestazione di cui all'allegato I del Reg. UE 2017/745 e della Dir. 93/42/CE
- che è stata verificata la compatibilità reciproca dei componenti e la rispondenza alle norme vigenti secondo le specifiche dei diversi produttori;
- che i dispositivi possono essere utilizzati anche singolarmente
- che le condizioni di immagazzinamento e di trasporto hanno rispettato le condizioni stabilite dal fabbricante, per tutto il periodo in cui il dispositivo è rimasto sotto la propria responsabilità
- il processo di assemblaggio del kit è sottoposto ad adeguate attività di controllo e verifica interne

Città S. Angelo 10.01.2026

In fede
PHARMAPIU' s.r.l.
L'amministratore unico
G. Bankowski


PHARMAPIU' s.r.l.
L'AMMINISTRATORE UNICO
(timbro e firma)

Pharma[+] aid Pharma[+] med Pharma[+] sport Pharma[+] nautic

PHARMAPIU' SRL c/o Centro IBISCO

Edificio B moduli 14/15 – Str. Provinciale Lungofino, 187 - 65013 Città Sant'Angelo (PE)

Tel **39 085 9508120 / Fax **39 085 9508930 - sito internet: www.pharmapiu.com - e-mail: info@pharmapiu.com
P.I. IT01351390685