



## EU – KONFORMITÄTSERKLÄRUNG

EU-Declaration of Conformity

EU-Déclaration de conformité



Wir / We

**provita medical gmbh & co. kg**

**Auf der Huhfuhr 8**

**D-42929 Wermelskirchen**

**SRN: DE-MF-000005332**

erklären in alleiniger Verantwortung, dass nachstehende Produkte den grundlegenden Anforderungen der Verordnung (EU) 2017/745, Anhang I entsprechen.

*declare in our sole responsibility that the following products meet the requirements of the directive (EU) 2017/745, Annex I.*

**Produktgruppe / Product group:**

**Infusionsständer Mobil + Zubehör**

**Mobile IV-stands and accessories**

**GMDN: 36069**

**Basis UDI-DI / Basic UDI-DI:**

**42601239302J6**

**Klasse I** gemäß Verordnung (EU) 2017/745, Anhang VIII

**Class I** according to directive (EU) 2017/745, Anhang VIII

**Produkte / Products:**

| UDI-DI        | Provita # | Provita #2 | Name                 |
|---------------|-----------|------------|----------------------|
| 4260123931414 | 172608    | I-N41121   | IV Stand Normal care |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |
|               |           |            |                      |

**Angewandte Normen / Applied Standards:**

**DIN ISO 15375:2010**

**DIN EN 60601-1**

Bei einer nicht mit uns abgestimmten Änderung des Produkts verliert diese Erklärung ihre Gültigkeit.  
*In case of product changes that are not previously agreed with provita, this Declaration of Conformity will loose its validity.*

Gültig bis / Valid until: 09.03.2029

Aussteller / issued by: **provita medical gmbh & co. kg**

Ort, Datum / place, date: Wermelskirchen, 09.03.2022

Unterschrift / signature:

verantwortliche Person gem. Aritkel 15 /  
responsible person acc. article 15

