# DEKLARACJA ZGODNOŚCI UE
## *EU DECLARATION OF CONFORMITY*

PRODUCENT: **Timago International Group**
*MANUFACTURER:* **Ossowski Spółka komandytowa**
ul. Karpacka 24/12, 43-316 Bielsko-Biała, Polska
T.: +48 33 499 50 00, F.: +48 33 499 50 11,
e-mail.: info@timago.com, www.timago.com
SRN: PL-MF-000004105

Oświadczamy na wyłączną odpowiedzialność, że wyrób medyczny:

*We declare under our sole responsibility that the medical device:*

**REF** **TableTIM**

**Stolik przyłóżkowy**

***Bedside table***

jest zgodny z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych. Procedura oceny zgodności została przeprowadzona zgodnie z Art. 52 ust. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745

*is compliant with Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council of 5 April 2017 on medical devices. The conformity assessment procedure was carried out in accordance with Article 52(7) to Regulation (EU) No 2017/745 of the European Parliament and of the Council*

Wykaz norm zharmonizowanych, jakie zostały zastosowane przy ocenie zgodności:

*List of harmonized standards that have been used for conformity assessment:*

**EN ISO 15223-1 EN 1041+A1 EN ISO 14971 EN ISO 10993-1;5;10**

Klasyfikacja: **klasa I, reguła 1**
zgodnie z Zał. VIII Rozporządzenia UE 2017/745
Kod Basic UDI-DI: **590298372R01118Q**

*Classification:* ***class I, rule 1***
*according to Annex VIII of the EU MDR 2017/745*
*Basic UDI-DI:* ***590298372R01118Q***

Przewidziane zastosowanie:
Stolik przyłóżkowy przeznaczony do użytkowania bezpośrednio nad łóżkiem pacjenta, aby zapewnić mu powierzchnię do jedzenia, czytania lub pisania podczas przebywania w łóżku. Produkt przeznaczony jest do stosowania zarówno podczas opieki w placówkach medycznych jak i w warunkach domowych.

*Intended use:*
*The bedside table is designed for use directly above a patient's bed to provide a surface for eating, reading or writing while in bed. The product is designed for use both during care in medical facilities and at home.*

| | | |
|---|---|---|
| Miejsce i data wydania<br>*Place and date of issue* | Bielsko-Biała, 23.01.2025 | |
| Imię i nazwisko<br>*Name* | Anna Adamczyk | ANNA ADAMCZYK<br>Prokurent Samoistny |
| Stanowisko<br>*Function* | Prokurent Samoistny<br>*Independent Proxy* | Pieczątka i podpis<br>*Stamp and signature* |