



DECLARATION OF CONFORMITY
DEKLARACJA ZGODNOŚCI
No/Nr 29/2013

Manufacturer/*Producent*:

REHA FUND Sp. z o.o.
ul. Staniewicka 14
03-3 10 Warsaw, Poland
tel: + 48 22 59-40-300
faks: + 48 22 59-40-307
e-mail: info@rehafund.pl

Product name/*Nazwa wyrobu*:

Wheelchair CRUISER 1 cat # RF-1
Wózek inwalidzki CRUISER 1 nr kat.RF-1

The product marked with CE sign is a medical device in the Class I according to Medical Device Directive 93/42/EEC and meets essential requirements defined in Annex I of this directive. The conformity evaluation was carried out in accordance with Annex VII of the Medical Directive.

Wyrób oznaczony znakiem CE jest urządzeniem medycznym w klasie I wg Dyrektywy Medycznej 93/42/EEC i spełnia wymagania zasadnicze określone w załączniku I tej dyrektywy. Ocena zgodności została przeprowadzona zgodnie z załącznikiem VII Dyrektywy Medycznej oraz jest zgodna z Ustawą o Wyrobach Medycznych z dnia 20.05.20010 r.

Date: 19/02/2014

company stamp
(pieczęć firmowa)

REHA FUND Sp. z o.o.
ul. Staniewicka 14
03-310 Warszawa
(3)

Approved by
(Zatwierdził)

PROKURENT

Malgorzata Schweitzer

Proxy/
Prokurent