

ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΜΜΟΡΦΩΣΗΣ ΕΕ

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2016/425 ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΑΤΟΜΙΚΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΚΑΤ Ι

Doc No.: 20072024

Στοιχεία του Νόμιμου
Κατασκευαστή & Διεύθυνση



MEDITRAST ΙΚΕ
ΕΜΠΟΡΙΟ
Ν. ΤΟΜΠΑΖΗ 4
57013 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ
ΕΛΛΑΣ
ΤΗΛ 0030 2316012075
EMAIL manager@meditrast.gr

Ταυτοποίηση Προϊόντος:

Γάντια νιτριλίου μιας χρήσης Μαύρα, Χωρίς πούδρα MEDITRAST BS190722A

Προβλεπόμενος σκοπός του
προϊόντος:

Τα γάντια νιτριλίου μαύρα μίας χρήσης, χωρίς πούδρα, είναι μη αποστειρωμένος και προστατευτικός ατομικός εξοπλισμός μιας χρήσης. Αυτά τα γάντια χρησιμοποιούνται για την πρόληψη και χρησιμοποιούνται για εφαρμογές με ελάχιστους κινδύνους μόνο CAT I.

Με το παρόν δηλώνουμε ότι τα παραπάνω προϊόντα συμμορφώνονται πλήρως με τις βασικές απαιτήσεις του κανονισμού (ΕΕ)2016/425 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Τα προϊόντα έχουν αποδειχθεί ότι ικανοποιούν τα ισχύουσες βασικές απαιτήσεις υγείας και ασφάλειας του Παραρτήματος II του Κανονισμού ΜΑΠ 2016/425 ως προϊόν κατηγορίας I.

Η δήλωση συμμόρφωσης εκδίδεται υπό τον αποκλειστικό υπεύθυνο του κατασκευαστή.

Σχετικό εναρμονισμένο πρότυπο: EN ISO 21420:2020, EN ISO 374-2:2019

Ο Εξοπλισμός Ατομικής Προστασίας υπόκειται στη διαδικασία αξιολόγησης της συμμόρφωσης σύμφωνα με τη συμμόρφωση στον τύπο με βάση αυτοδήλωση.

Ταυτοποίηση του ατόμου που
είναι εξουσιοδοτημένο να
υπογράψει εκ μέρους του
Νόμιμου Κατασκευαστή::

Όνομα: Ταουλτσίδης Σωκράτης
Θέση: Νόμιμος Διαχειριστής
Τόπος: Θεσσαλονίκη
Ημερομηνία: 20-7-2024

MEDITRAST ΙΚΕ
COMMERCE

Ν. ΤΟΒΑΖΙ - 57013 ΟΡΕΟΚΑΣΤΡΟ
TEL. +30 2316 012 075 - THESSALONIKI
VAT No EL 801057815 - TAX OFF.: Α' THESSALONIKI

EU DECLARATION OF CONFORMITY

REGULATION (EU) 2016/425 PERSONAL PROTECTIVE EQUIPMENT CAT I

Doc No.: 20072024

Identification of the Legal
Manufacturer & Address



MEDITRAST IKE
COMMERCE
N. TOMBAZI 4
57013 THESSALONIKI
GREECE
TEL 0030 2316012075
EMAIL manager@meditrast.gr

Product Identification:

Disposable Nitrile Gloves BLACK, Powder Free MEDITRAST BS190722A

Intended purpose of the product:

The Disposable Nitrile Gloves Black, Powder Free are no-sterile and single use personal protective equipment, these gloves uses is to prevent and is used for application with minimal risks only CAT I.

We hereby declare that the above mentioned products fully comply with the essential requirements of the regulation (EU)2016/425 of the European Parliament and of the council. The products has been shown to satisfy the applicable essential health and safety requirements of Annex II of the PPE Regulation (EU)2016/425 as a Category I product. The declaration of conformity is issued under the sole responsible of manufacturer.

Relevant Harmonized Standard: EN ISO 21420:2020, EN ISO 374-2:2019

The Personal Protective Equipment is subject to the conformity assessment procedure conformity to type based on self-declaration.

Identification of the person
authorized to sign on behalf of the
Legal Manufacturer:

Print Name: **Taoultisidis Sokratis**
Title: **Legal Administrator**
Place: **Thessaloniki**
Date: **20-7-2024**

MEDITRAST IKE
COMMERCE
N. TOMBAZI - 57013 GREEKASTRO
TEL. +30 2316 012 075 - THESSALONIKI
VAT No EL 801057815 - TAX OFF.: A' THESSALONIKI

ακριβές φωτοαντίγραφο εκ του
πρωτοτύπου
19-3-25
Θεσ/νικη.....
Ο Επικυρών Δικηγόρος
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Ι. ΖΑΧΡΟΣ
ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ (Μ.Α.Ε.Ο. 10782)
26ης ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 15 Τ.Κ. 546 27 ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ. 2310 515276 - ΚΙΝ. 6971 753078
ΑΦΜ: 124965274 - ΔΟΥ: Α' ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗΣ (Α' Τ.Β.Γ.) ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗΣ
e-mail: zachrosthomasidis@gmail.com

ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ Ι. ΖΑΧΡΟΣ
ΔΙΚΗΓΟΡΟΣ (Μ.Α.Ε.Ο. 10782)
26ης ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 15 Τ.Κ. 546 27 ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗ
ΤΗΛ. 2310 515276 - ΚΙΝ. 6971 753078
ΑΦΜ: 124965274 - ΔΟΥ: Α' ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗΣ (Α' Τ.Β.Γ.) ΘΕΣΣ/ΝΙΚΗΣ
e-mail: zachrosthomasidis@gmail.com