



## DICHIARAZIONE DI CORRISPONDENZA

### **SIR SAFETY SYSTEM S.p.A unipersonale**

Soggetta a direzione  
di SIR Holding S.r.l.

#### **Sede Legale**

Via dei Fornaciai, 9  
06081 S.Maria degli Angeli  
Assisi - Perugia - Italy

#### **Partita IVA:**

033 59 34 05 48

#### **Telefono:**

075 804.37.37 r.a.

#### **Fax Commerciale:**

075 804.37.47

#### **Fax Amministrazione:**

075 804.47.76

#### **E-mail:**

sir@sirsafety.com

#### **Web Site:**

www.sirsafety.com

#### **Capitale Sociale:**

Euro 3.500.000 i.v.

#### **R.I. PG:**

033 59 34 05 48

#### **REA PG:**

n° 28 36 20

#### **Indirizzo PEC:**

amm.ne@pec.sirsafety.com

#### **Sede di Milano:**

Viale Europa, 74  
20090 Cusago (MI)

#### **Telefono:**

02 903.94.575 r.a.

#### **Fax:**

02 903.94.441

**AZIENDA CON SISTEMA  
DI GESTIONE PER LA QUALITÀ  
CERTIFICATO  
UNI EN ISO 9001:2015**

La società:

**SIR SAFETY SYSTEM SPA Unipersonale**

Via dei Fornaciai, 9  
06081 S.MARIA DEGLI ANGELI (PG)

Dichiara sotto la propria responsabilità, che il seguente Dispositivo:

RIFORNIMENTO PER ARMADIO

Articolo **FH1224**

E' corrispondente all'articolo

**PDM525**

Fabbricato da

**PVS Spa - Via Leonardo da Vinci, 18 - 20060 Cassina de pecchi (Mi)**

Indicato nella Dichiarazione allegata

S. MARIA DEGLI ANGELI 30/06/2023

**Gino SIRCI**

Amministratore Delegato

SIR SAFETY SYSTEM SPA UNIPERSONALE



## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

PVS SpA, con sede legale in Via Leonardo da Vinci, 18, 20060 Cassina De' Pecchi (Mi), in qualità di assemblatore del kit assemblato:

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| Identificativo | PACCO REINTEGRO x CAV505 e CPS660 |
| REF            | PDM525                            |
| UDI-DI-Base    | 80340280114D                      |

### Contenuto:

NOVALCOOL flac. disinfettante ml.250  
CEROTTI ASSORTITI 100 PEZZI 8 misure DM classe I  
Conf.100 cerotti 7x2 cm PLASTOSAN DM classe I  
Acqua ossigenata 3% ml.250 standard  
Laccio piatto emostatico NITRILE DM classe I  
Forbici Lister cm 14,5 DIN DM classe I  
Rocchetto cerotto TNT m 5x2,5 cm DM classe I  
Foglio istruzi Dlgs 81 / DM 388  
PIC 3 Astuccio pr. socc. 8 salv. ass.  
busta RAYS 25 garze sterili 10x10 DM classe Is  
Garza 18x40 sterile singola DM classe Is  
Telo triangolare TNT cm.96x96x136 DM classe i  
Benda elastica cm.7 con fermabenda DM classe I  
Telo 40 x 60 DIN 13152-BR per ustioni DM classe Is  
pacchetto 10 Fazzoletti carta 3 veli  
ICE PACK ghiaccio istantaneo DM classe IIa  
Manuale LEBENSRETTENDE SOFORTMASSNAHMEN  
Coperta isoterma oro/arg. 160x210 cm DM classe I  
Benda EMOCONTROL antiemorragica DM classe I  
PLASTONET benda tubolare 2 misure DM classe I  
Termometro digitale PVS DM classe I

PVS SpA  
Via Leonardo da Vinci, 18  
20052 CASSINA DE PECCHI (MI) -Italy  
Tel. +39 029160011  
Fax +39 0291600149  
Email : [info@pvs-spa.it](mailto:info@pvs-spa.it)  
Web: [www.pvs-spa.it](http://www.pvs-spa.it)

cod.fiscale part.IVA/VAT IT 06532250153  
cap.soc. Euro 619.748,28 i.v.  
Reg.imprese MI n. 215184  
R.E.A. MI n. 1103165



## DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ

Sacch. RIFIUTI SANITARI 180x250 mm minig

Mascherina +visiera paraschizzi DM classe I

Pinzetta sterile cm 10 DM classe Is

PINOCCHIO+VENTO kit completo

Soluzione fisiol 500 ml FLACONE / CE DM classe IIa

POVI IODINE ml.500 flacone

Sfigmomanometro PERSONAL con fonendo DM classe I

Paio Guanti COPOLIM sterili mis.Unica DM classe Is

BURNSHILED 3,5 g GEL PER USTIONI sterile DM classe IIa

Benda m 4 x 10 cm elasticizzata DM classe I

Benda m4 x 8cm DIN 61634 elastica DM classe I

Benda m4 x 6cm DIN 61634 elastica DM classe I

in ottemperanza all'articolo 22 del Regolamento EU 2017/745, dichiara che

- a) la compatibilità reciproca dei dispositivi è stata verificata;
- b) è responsabile dell'assemblaggio, imballaggio e ha fornito agli utilizzatori le relative informazioni contenenti le pertinenti istruzioni dei fabbricanti
- c) l'attività di combinare i dispositivi in kit procedurali è stata sottoposta a metodi adeguati di controllo interno, verifica e convalida.
- d) il sistema incorpora sia dispositivi medici CE sia non dispositivi medici.

Cassina De' Pecchi, 30.06.2023

Firma del Legale Rappresentante

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'IRENE PEREGO', with the name printed in capital letters to the right of the signature.

IRENE PEREGO