

**DECLARACIÓN DE CONFORMIDAD**  
de acuerdo con Reglamento (UE) 2017/745, Anexo I



**DECLARATION OF CONFORMITY**  
According to Regulation (EU) 2017/745 Annex I

**Identificación del Declarante y Fabricante**

**Declarer and Manufacturer's identification**

Nombre / Name Orla Equipamientos Clínicos, S.L.  
Dirección / Address Torno, 10 - 28529 Rivas Vaciamadrid (Madrid)  
Teléfono / Telephone (+34) 91 499 0096  
CIF / VAT no. ES-B82809468  
SRN ES-MF-000014701  
Web / website www.orlaec.com  
Nombre Comercial Orla  
Commercial name  
País de Fabricación España  
Country of manufacturing Spain  
Clase / Class Clase I de acuerdo a Anexo VIII/ Class I according to Annex VIII

**Producto sanitario**  
**Medical Device**

**Mesas de paciente Serie MR**  
**Patient examination tables MR Serie**  
**UDI Nos.**

8435671500665 8435671511012  
8435671500979 8435671501280  
8435671501358 8435671501464

El abajo firmante, como representante del fabricante  
The below signateurer, on behalf of the manufacturer

DECLARA  
DECLARES

Que el producto sanitario al que hace referencia la presente declaración es conforme con los Requisitos Esenciales especificados en el Anexo VI del Reglamento (UE) 2017/745 relativa a los Productos Sanitarios

That the Medical Devices, which the present declaration is referred to, are in conformity to the Requirements specified in the regulation (EU) 2017/745 – Annex I, relative to Medical



Fdo.: D. Fernando Agudo  
Sign.:  
Puesto: Director General.  
Position: General Manager

Fecha: 20 de Enero de 2022 Date: January 20th, 2022	Nº Declaración: Declaration no.	MR-01/22
Fecha: Date:	Sustituye Declaración: Replacing declaration	MR-01/16