

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 tratamiento y exploración Serie MRS
Treatment and examination tables MRS Serie
UDI Nos.

8435671500412	8435671500498
8435671500443	8435671500511
8435671500467	8435671500528

El abajo firmante, como representante del fabricante
The below signateur, 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 y que puede incluir elementos eléctricos conforme a la norma 60601-1-2:2007, Secciones 6.1 & 6.2

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 Devices and may include elements according to standard EN60601-1-2:2007, Sections 6.1 & 6.2

 
Equipamientos Clínicos, S.L.
Calle El Torno 10 - Rivas Vaciamadrid
Madrid - 28529 - España
Tel.: 91 301 18 00 - Fax: 91 499 17 57
www.orlaec.com

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

Fecha: 21 de Octubre de 2021 Date: October 21st, 2021	Nº Declaración: Declaration no.	MRS-01/21
	Sustituye Declaración: Replacing declaration	MRS-01/19