

PHARMA MEDI HELP

Προϊόντα : Φαρμακεία Α' Βοηθειών

ΑΝΑΛΥΤΙΚΑ:

Pharma Medi Kit 1-2-3 για αυτοκίνητα, Pharma Medi Kit 4 για γραφεία, Pharma Medi Kit 5 για αλιευτικά σκάφη, Pharma Medi Kit 6 για αθλητικά σωματεία, Pharma Medi Kit 7-8 για βιοτεχνίες, Pharma Medi Snaky Kit 9-10 φίδια , σκορπιούς & έντομα, Pharma Medi Rescue Kit 12-13-14-34A-34B για ανάνηψη, Pharma Medi Burn Kit 15-16-17A-17B-18 για εγκαύματα, Pharma Medi Eye Kit 19-20 για οφθαλμούς, Pharma Medi Kit 21 για υπεύθυνους ασφαλείας, Pharma Medi Kit 22 για κουζίνες εστιατορίων, Pharma Medi Kit 23 για καφετέριες, Pharma Medi Kit 24 για πυροσβεστικά οχήματα, Pharma Medi Kit 25 για σχολεία, Pharma Medi Dive Kit 26 για δύτες, Pharma Medi Bike Kit 27 για μοτοσυκλέτες, Pharma Medi Kit 28 για βιομηχανίες τροφίμων, Pharma Medi Kit 29A- 29B για ναυαγοσώστες, Pharma Medi Kit 30 για εργοστάσια, Pharma Medi Kit 31 για κουζίνες εστιατορίων & ξενοδοχείων, Pharma Medi EKAM Kit 32 για EKAM, Pharma Medi Kit 33 για εργοστάσια, Pharma Medi EMAK Kit 35 για EMAK, Pharma Medi Diving Kit 36A-36B για σχολές καταδύσεων, Pharma Medi Helicopter Kit 38 για ελικόπτερο, Pharma Satchel Kit 39 First aid Satchel, Pharma Medi Intubation Kit 40 ΣΕΤ ΔΙΑΣΩΛΗΝΩΣΗΣ, Pharma Medi Catheterization Kit 41 ΣΕΤ καθετηριασμού, Pharma Medi Dental Kit 42 ΣΕΤ οδοντιατρικό.

Επιχείρηση: Σ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ & ΣΙΑ ΕΠΕ – Pharmamedihelp

Διεύθυνση: Αφεντούλη 31, 18 536, Πειραιάς, Ελλάδα

Δηλώνουμε τη συμμόρφωση των ανωτέρω αναφερόμενων προϊόντων με τις ισχύουσες απαιτήσεις της Οδηγίας 93/42/εοκ και της Υπουργικής Απόφασης εναρμόνισης της εθνικής νομοθεσίας, ΔΥ8δ/Γ.π.οικ.130648 , **Class I.**

Το πρότυπο που χρησιμοποιήθηκε για τη συμμόρφωση με τις βασικές απαιτήσεις της συγκεκριμένης οδηγίας:

Πρότυπο: EN ISO 9001:2015

Η παρούσα δήλωση εκδίδεται με βάση τη βεβαίωση εγγραφής στα μητρώα Κατασκευαστών του ΕΟΦ και αντικαθιστά κάθε προηγούμενη δήλωση που έχει εκδοθεί για τα προϊόντα αυτά.

Ο αιτών μπορεί να εφαρμόσει τη σήμανση CE όπως φαίνεται παρακάτω στο προϊόν.

Αριθμός Μητρώου No. I 809 03 2022

Ημερομηνία: 20/07/2017

Ημερομηνία λήξης: 05/03/2022

Γενικός Διευθυντής (υπογραφή)

Σ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΙΝΙΔΗΣ & ΣΙΑ ΕΠΕ.

"PHARMA MEDI HELP"

ΕΙΣΑΓΩΓΕΣ - ΕΞΑΓΩΓΕΣ - ΕΜΠΟΡΙΟ ΙΑΤΡΙΚΩΝ
ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ & ΠΑΡΑΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΩΝ ΕΙΔΩΝ
ΕΔΡΑ: ΑΦΕΝΤΟΥΛΗ 31, ΠΕΙΡΑΙΑΣ, 185 36
ΑΦΜ: 099049458 - ΔΟΥ: Γ' ΠΕΙΡΑΙΑ
ΤΗΛ: 210 4511430 - 210 4511430 / FAX: 210 4511400

Στυλιανός Κωνσταντινίδης
ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ

CE

Δήλωση Συμμόρφωσης