+370 5 265 00 00 | www.kid-man.com | info@kid-man.com

EB ATITIKTIES DEKLARACIJA

CE DECLARATION OF CONFORMITY

Gamintojo pavadinimas *Name of manufacturer*	**UAB „Kasko Group“** **SRN: LT-MF-000007721**
Gamintojo adresas *Address of manufacturer*	A. Vivulskio g. 12D, 03221, Vilnius, Lietuva (Lithuania)

Deklaruoja savo atsakomybe, kad medicinos priemonė

Declares on our own responsibility, that Medical Device

Medicinos priemonės pavadinimas	**Trikampė dušo kėdė**
Medical device name	*Triangle stool*
Modelis / Model	**TRIKIS**
Bazinis / Basic UDI-DI	**477903163TRIKISSC**
Art.nr / REF	**TRIKIS** **TRIKISHD (su padėklu/with tray)**

Atitinka Europos Parlamento ir Tarybos reglamentą (ES)2017/745 dėl medicinos priemonių, kuriuo iš dalies keičiama Direktyva 2001/83/EB, Reglamentas (EB) Nr. 178/2002 ir Reglamentas (EB)Nr. 1223/2009, ir kuriuo panaikinamos Tarybos direktyvos 90/385/EEB ir 93/42/EEB ir priskiriamas I klasei pagal šio reglamento VIII priede nurodytą 1 klasifikavimo taisyklę.

Complies to Regulation (EU) 2017/745 of the European Parliament and of the Council on medical devices and amending Directive 2001/83/EC, Regulation (EC) No 178/2002, Regulation (EC) No 1223/2009 and repealing Council Directives 90/385/EEC and 93/42/EEC and is classified as Class I medical device in accordance with criteria set out in Annex VIII, Rule 1 of Regulation (EU) 2017/745.

Atitikčiai įvertinti pasitelkti darnieji standartai */ Applied harmonized standards:*

EN ISO 21856:2022	Pagalbinės priemonės. Bendrieji reikalavimai ir bandymo metodai *Assistive products - General requirements and test methods*
ISO 13485:2016	Medicinos priemonės. Kokybės vadybos sistemos. Reglamentuojantys reikalavimai Medical devices - Quality Management System – Requirements for regulatory purposes

Vilnius, 2026-08-04

MARTYNAS VAINUTIS
Direktorius / *Managing Director*

Pareigos ir parašas / Name and signature